

INFORMACIÓN A PADRES Y TUTORES SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

A continuación, le informamos sobre el tratamiento de sus datos personales en cumplimiento del Reglamento UE 2016/679.

1. Responsable del tratamiento y delegado de protección de datos

Los datos personales suministrados por ustedes serán tratados por BONECOS VILAGARCIA SL, con domicilio en Avda. Matosinhos, s/n, 36600 Vilagarcía de Arousa y correo electrónico de contacto escolainfantil@vilagarcia.gal

Poder ponerse en contacto con nuestro delegado de protección de datos (DPD) a través del correo electrónico de contacto, señalando expresamente que la comunicación va dirigida al DPD.

2. Finalidades del tratamiento y base legal del mismo

| | ¿Para qué tratamos sus datos personales? | Justificación y base legal para el tratamiento |
|---|--|---|
| A | Proporcionar el servicio de escola infantil solicitado por ustedes. | El ejercicio de la función educativa y la relación motivada por la matriculación de lo/as alumnos/as, legitimado por la Ley Orgánica de Educación (LOE) |
| B | Gestión contable, fiscal y administrativa | Obligaciones legales fiscales, tributarias y de las administraciones educativas. |
| C | Administración de medicación o cuidados especiales, incluyendo información sobre datos de salud, alergias o trastornos alimentarios. | Legitimación por la LOE y el consentimiento que usted otorga mediante la firma de la autorización anexa a esta información. |
| D | Traslado a centros médicos y de salud en los casos de emergencia | Legitimado por la LOE en interés del bien del menor. |
| E | Realización de salidas y excursiones. | Su consentimiento, que usted otorga mediante firma de la autorización anexa a esta información. |

| | | |
|---|---|---|
| F | Difusión de las actividades desarrolladas en la escola infantil a través de prensa, televisión y página Web www.escuelainfantilvilagarcia.com | Su consentimiento, que usted otorga mediante firma de la autorización anexa a esta información. |
| G | Distribución de imágenes a padres y alumnos en pen drive, CD o cualquier otro soporte de las actividades desarrolladas en la escola infantil. | Su consentimiento, que usted otorga mediante firma de la autorización anexa a esta información. |
| H | Gestionar la recogida de alumnos/as a las horas establecidas. | Su consentimiento, que usted otorga mediante firma de la autorización anexa a esta información. |

3. Destinatarios de los datos

BONECOS VILAGARCIA SL compartirá los datos personales que nos facilite, en la medida en que sea estrictamente necesario, según la finalidad del tratamiento, de la siguiente manera:

| Destinatario | ¿Para qué se ceden sus datos? |
|---|---|
| Xunta de Galicia (Consellería de Educación) | Para la gestión de la función educativa |
| Concello de Vilagarcía de Arousa | Para la gestión de la función educativa |
| Proveedores de servicios (asesoría, mantenimiento informático...) | Para la gestión externa de nuestras obligaciones fiscales y laborales, así como el mantenimiento de nuestra infraestructura |
| Agencia tributaria u otras administraciones públicas | Cumplimiento de las obligaciones legales |

4. Plazo de conservación de sus datos personales

El plazo durante el que se conservarán sus datos personales está determinado por la finalidad específica de cada tratamiento, atendiendo a los siguientes criterios:

- Los datos se conservarán el tiempo necesario para alcanzar la finalidad de su tratamiento y cumplir con las obligaciones legales.
- Concluida la relación educativa, los datos se conservarán durante el plazo impuesto por la normativa vigente.
- Hasta que usted solicite su supresión.

5. Derechos de las personas

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales y los de los menores a su cargo, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su rectificación o supresión cuando los datos ya no sean necesarios, limitar u oponerse a su tratamiento, así como solicitar la portabilidad de los datos.

Para ello, deberá dirigir un escrito con su solicitud, acompañado de una copia de su DNI, a la dirección postal que indicamos en el apartado 1 o directamente al correo electrónico de contacto que figura en dicho apartado.

También tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

6. Procedencia de los datos

Además de los datos que usted nos facilita, recabamos datos proporcionados por la Conselleria de Educación y el Concello de Vilagarcía. Los datos recibidos pueden incluir datos sobre circunstancias sociales o datos especialmente sensibles, como datos de salud. Toda esta comunicación de datos está legitimada por la Ley Orgánica de Educación (LOE).

X

Nombre y DNI del padre, madre o tutor/a

ANEXO I

AUTORIZACIÓN DE MEDICACIÓN

Eu, _____,
como pai, nai, titor ou representante legal do/a alumno/a
_____,

autorizo á Escola Infantil Municipal de Vilagarcía a dar no seu momento os medicamentos oportunos. É obrigatorio presentar sempre receita médica asinada, actualizada e coas doses especificadas. Fágome responsable das consecuencias que poidan afectar ao meu fillo/a pola inxestión dos medicamentos que teña que tomar na escola.

Sinatura

En Vilagarcía de Arousa a _____ de _____ de 20__

ANEXO II

RECOLLIDA DE NENO/AS

Estimados pais, nais, titores e representantes legais dos nosos alumnos/as:

Co fin de evitar posibles trastornos e malos entendidos á hora de recollida dos nenos/as no centro, necesitamos que asinedes unha relación das persoas designadas e autorizadas por vos, para recoller aos vosos fillos/as.

Eu, _____,
como pai, nai, titor ou representante legal do/a alumno/a
_____,

Designo como persoas autorizadas para recoller e entregar ao neno/a no centro a:

Nome _____ DNI _____

Nome _____ DNI _____

Nome _____ DNI _____

Nome _____ DNI _____

Nome _____ DNI _____

Sinatura

En Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 20__

Deberase chamar ao centro para avisar cando a persoa do listado que veña a recoller ao neno/a no sexa a habitual. Se houbera que variar o listado, se notificará á dirección para facer as modificacións.

ANEXO III **ALIMENTOS**

Eu, _____, como pai, nai, titor ou representante legal do/a alumno/a _____, fágome responsable das consecuencias que poidan afectar a o meu fillo/a na escola por inxestión dos alimentos que traian da casa.

Sinatura

En Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 20__

ANEXO IV

ELECCIÓN DA LINGUA

Eu, _____, como pai, nai, titor ou representante legal do/a alumno/a _____,

Escollo como lingua na que desexo que sexa ensinado/a o meu fillo/a: (**rodee o que desexe**)

CASTELAN

GALEGO

E para que conste ós efectos oportunos, asino este documento

(sinatura)

En Vilagarcía de Arousa, a ____ de _____ de 20__

Nota: nesta escola impartirase a lingua escollida pola maioría, favorecendo e promovendo a aprendizaxe das dúas linguas oficiais de Galicia.

ANEXO V

SAIDAS E EXCURSIONS (aulas de 2-3 anos)

Estimados pais, nais, titores ou representantes legais:

Como vimos facendo tódolos anos, este curso temos pensado facer unhas saídas a diversos lugares de interese dos arredores con fin de que os nenos/as coñezan o seu concello e vexan o que estamos a tratar nas aulas. Para elo necesitamos a vosa autorización, que quedará no centro a efectos de contar con voso fillo/a para estas actividades.

Uns días antes das saídas vos avisaremos e informaremos do itinerario, horario, etc.

Grazas de antemán pola vosa colaboración.

Atentamente, a dirección.

Eu, _____,
con DNI _____, como pai, nai, titor ou representante legal do/a alumno/a _____, autorizo ó meu fillo/a, a facer saídas da escola, organizadas pola dirección e controladas por titoras e demais persoal do centro.

Sinatura

En Vilagarcía de Arousa, a _____ de _____ de 20__

ANEXO VI

DIFUSIÓN DE IMAXES EN PRENSA E NA PAXINA WEB

Eu, _____, como pai, nai, titor ou representante legal do/a alumno/a _____, autorizo a difusión de imaxes do meu fillo/a sobre as actividades da escola, en prensa, televisión e a páxina web da escola municipal.

Sinatura

En Vilagarcía de Arousa, a _____ de _____ de 20__

ANEXO VII

DIFUSION DE IMAXES A OUTROS PAIS, NAIS, TITORES OU REPRESENTANTES

Eu, _____, como pai, nai, titor ou repr, legal do/a alumno/a _____, autorizo a difusión de imaxes de meu fillo/a sobre as actividades da escola, en pen drive, CD's ou calquera outro soporte.

Sinatura

En Vilagarcía de Arousa, a _____ de _____ de 20__