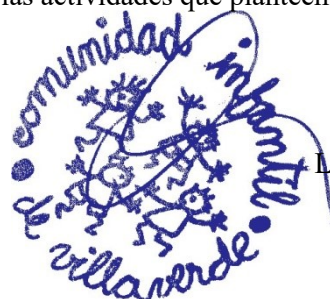


Estimadas familias,

Dentro de la programación del presente curso escolar –según se recoge también en el Proyecto Educativo de Centro- se ha previsto la realización de distintas salidas al entorno próximo del colegio en las distintas áreas y especialmente en Educación Física con los niños y niñas de EDUCACIÓN PRIMARIA.

Os pedimos que rellenéis y entreguéis al educador-a del aula, lo antes posible, la autorización que encontraréis más abajo y que permitirá el correcto desarrollo de las actividades planteadas. Sin esta autorización no podemos realizar con vuestros-as hijos-as las actividades que planteemos y no los podréis traer al colegio ese día.

Sin más, un cordial saludo,



LA COORDINACIÓN

D.Dña. _____, con D.N.I. _____ como padre/madre/
tutor/a del niño/a _____, matriculado en el aula de _____ de
Primaria para el curso _____, LE AUTORIZO a participar en las actividades organizadas por el
centro Comunidad Infantil de Villaverde en el entorno próximo al colegio durante el presente curso.

Fdo.: _____
Padre/Madre/Tutor-a.

ENSEÑANTES DE VILLASVERDE SDAD. COOP. MAD. es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a ENSEÑANTES DE VILLASVERDE SDAD. COOP. MAD, EN C/ VILLASSTAR, 10 – 28021 MADRID (Madrid)

E-mail: LOPD@comunidadinfantil.org y el de reclamación www.aepd.es Datos de contacto del delegado de protección de datos: RAPINFORMES ON LINES, SL, AVDA. BRASIL, 17, 6º D rapinformes@rapinformes.es

AUTORIZACIÓN EDUCACIÓN FÍSICA

D./Dña como padre / madre del alumno / a..... del curso..... de Primaria, manifiesta que mi hijo / a puede realizar ejercicios físicos y prácticas deportivas con normalidad en clase de Educación Física y que no padece enfermedad o lesión que le impidan realizar actividad física.

En caso contrario señalar cuál padece y adjuntar la recomendación del médico correspondiente:

- Problemas cardiacos
- Problemas respiratorios (asma, alergias,)
- Lesiones o enfermedades óseas o musculares
- Diabetes, epilepsia, hemofilia...
- Otros....(Describir:

Para otorgar el consentimiento a la recogida de datos de salud del alumno-a debe Ud. Firmar al pie de la presente

cláusula.

Fdo.:

D/Dña. _____

DNI/NIF _____

EDUCACIÓN FÍSICA

Material obligatorio para las sesiones

Durante todo el curso será obligatorio traerlo al aula los días en que se realice Educación Física, para mantener así una higiene corporal adecuada.

- Chándal
- Zapatillas de deporte
- Camiseta de algodón (fácil transpiración)
- Calcetines
- Bolsa de aseo:
 - Toalla pequeña
 - Jabón
 - Colonia
 - Peine
 - Camiseta para cambiarse (optativo)