Matrícula

CIFP CAN MARINES curs 2025/2026

Com fer la matrícula de 1r de cicles formatius

Només poden fer la matrícula les persones que apareguin amb reserva de plaça al llistat definitiu d'admesos de dia 17 de Juliol de 2024

-La matrícula l'has de fer presencial al Centre segons l'horari següent:

Els dies 17,18 i 21 de Juliol de 8:30 a 13:30

-Quins documents has d'aportar?

MENORS D'EDAT	*MAJORS D'EDAT*
- DNI / NIE alumne - DNI / NIE pares o tutors legals - LLIBRE DE FAMILIA (ORIGINAL I CÒPIA)	- DNI / NIE alumne (ORIGINAL I CÒPIA)
- TARGETA SANITARIA (ORIGINAL I CÒPIA)	- TARGETA SANITARIA (ORIGINAL I CÒPIA)
- 1 FOTO CARNET	- 1 FOTO CARNET
- RESGUARD BANCARI PAGAMENT	- RESGUARD BANCARI PAGAMENT
En el cas que signi tan sols un progenitor la documentació, també s'haurà d'adjuntar: - DECLARACIÓ JURADA I SENTÈNCIA/CONVENI.	
- CERTIFICAT MÈDIC OFICIAL (només alumnes maritimopesquera) (ORIGINAL)	
MENORS D'EDAT	*MAJORS D'EDAT*

DOCUMENTACIÓ: GRAU MITJÀ NAVEGACIÓ I PESCA DE LITORAL (signats pel pare i la mare)	DOCUMENTACIÓ: GRAU MITJÀ NAVEGACIÓ I PESCA DE LITORAL
DOCUMENTACIÓ: GRAU MITJÀ DE MANTENIMENT D'EMBARCACIONS D'ESBARJO (signats pel pare i la mare)	DOCUMENTACIÓ: GRAU MITJÀ DE MANTENIMENT D'EMBARCACIONS D'ESBARJO
DOCUMENTACIÓ: GRAU MITJÀ D'APROFITAMENT I CONSERVACIÓ DEL MEDI NATURAL (signats pel pare i la mare)	DOCUMENTACIÓ: GRAU MITJÀ D'APROFITAMENT I CONSERVACIÓ DEL MEDI NATURAL
DOCUMENTACIÓ: GRAU SUPERIOR TRANSPORT MARÍTIM I PESCA D'ALTURA (signats pel pare i la mare)	DOCUMENTACIÓ: GRAU SUPERIOR TRANSPORT MARÍTIM I PESCA D'ALTURA
DOCUMENTACIÓ: GRAU SUPERIOR PAISATGISME i MEDI RURAL (signats pel pare i la mare)	DOCUMENTACIÓ: GRAU SUPERIOR PAISATGISME i MEDI RURAL

Aportació famílies (inclosa assegurança escolar)

Import : 53 €

El justificant del pagament haurà de tenir les següents dades:

- Concepte: **Nom i llinatges, Matrícula (1er o 2n) i nom del cicle.**

Exemple: Josep Mas Mas. Matrícula. 1er producció agroecològica

- Nombre de compte bancari:

ES31 2056 0021 57 2083315628

IMPORTANT:

No es podrà formalitzar la matrícula si no es presenten TOTS els documents necessaris.

CIFP Can Marines – Centre Integrat de Formació Professional	IMPRÈS MATRÍCULA MAP24	GOIB Conselleria d'Educació i Universitats – Unió Europea / Unión Europea

MAP24 TÈCNIC EN NAVEGACIÓ I PESCA DE LITORAL
CICLE FORMATIU GRAU MITJÀ

CURS: 2025/2026

EXP: _____

1r llinatge	2n llinatge	Nom	DNI

Si us matriculau de 1r curs, indicau la forma d'accés i la titulació aportada, si escau						Repetidor	
Via prova	○	Via acadèmica	○	Títol:		○ SI	○ NO

El tractament, ús i difusió de les dades subministrades a l'Administració queda subjecte en tots els seus termes a allò que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i la seva normativa de desplegament.

Marcau amb una X els mòduls dels que us heu de matricular. Si us matriculau per 1r cop o heu de repetir tots els mòduls, marcau amb una X l'apartat de matrícula de curs complet.

1r CURS			
☐	Curs complet	☐	Tècniques de maniobra
☐	Pesca de litoral	☐	Digitalització aplicada als sectors productius
☐	Seguretat marítima	☐	Itinerari personal per a l'ocupabilitat I
☐	Atenció sanitària a bord	☐	Tècniques de navegació i comunicacions
2n CURS			
☐	Curs complet	☐	Anglès professional
☐	Procediments de guàrdia	☐	Sostenibilitat aplicada al sistema productiu
☐	Despatx i administració del vaixell	☐	Itinerari personal per a l'ocupabilitat II
☐	Instal·lacions i serveis	☐	Projecte intermodular
☐	Estabilitat, trimat i estiba del vaixell	☐	Operacions bàsiques de manteniment en sec d'embarcacions

Documentació que cal adjuntar, llevat que ja s'hagués aportat en la sol·licitud d'admissió

☐	Còpia del DNI o NIE + passaport
☐	Llibre de família+DNI/NIE+passaport DELS PROGENITORS O TUTORS LEGALS (en el cas de ser menor d'edat)
☐	Còpia de la targeta sanitària
☐	1 foto carnet amb el nom i llinatges al darrera
☐	Imprès matrícula
☐	Full de dades
☐	Comunicació identificativa de la documentació en poder de l'Administració.
☐	Document acceptació normes ús eines, instal·lacions, materials i G-Suite
☐	Document resum autoritzacions
☐	Justificant d'ingrés (C/C IBAN ES31 2056 0021 57 2083315628) per import de 53,00 €. S'ha d'indicar en el concepte del justificant d'ingrés, el nom i llinatges de la persona que es matrícula.
☐	Certificat mèdic oficial (original)

Aquesta matrícula resta condicionada a la veracitat de les dades consignades i dels documents aportats i quedaria sense efecte en el moment que es comprovàs la falsedat en algun d'ells.

Santa Eulària des Riu, de de

Signatura

En el cas de ser menor d'edat, és necessari el consentiment del pare, mare o tutor/a. Signatura: Nom i llinatges:	Data de presentació: Segell del centre: El funcionari

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinatari:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos, km, 8. Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eularia des Riu ,Illes Balears o enviant un missatge al correu electrònic cifpjcanmarines@gmail.com. Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

Conselleria d'Educació i Universitats
Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa

FORMACIÓ PROFESSIONAL FP
ILLES BALEARS

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN CAS DE FORMALITZAR LA SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ NOMÉS UN DELS PROGENITORS O TUTORS LEGALS

Curs escolar _____

(*Nom i llinatges*) _____,

con DNI/NIE núm. _____, pare, mare o tutor legal de l'alumne.

_____

DECLAR:

- Que formalitz la sol·licitud d'escolarització del meu fill sense fer constar la signatura de l'altre progenitor o tutor legal del menor, i que els motius d'aquesta omissió són els que expòs a continuació:

_____

- Que em compromet a informar el progenitor o tutor legal absent de les decisions adoptades en l'àmbit acadèmic.

I perquè així consti, als efectes oportuns, sign aquest document

_____, ____ d' _____ de 20 ____.

[signatura]

C. del Ter, 16
07009 Palma
Tel. 971 17 17 71
fp.caib.es

CIFP Can Marines
CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

FULL DE DADES

GOVERN ILLES BALEARS

UNIÓ EUROPEA
UNIÓN EUROPEA

Fons Social Europeu
Fondo Social Europeo

L'FSE inverteix en el teu futur
El FSE invierte en tu futuro

EXP:

1) Dades personals de l'alumne/a

1r LLINATGE	2n LLINATGE	NOM

DATA NAIXEMENT	DNI	TEL. MÒBIL	CENTRE DE PROCEDÈNCIA

POBLACIÓ NAIXEMENT	PROVÍNCIA NAIXEMENT

2) Domicili

ADREÇA	CP	LOCALITAT

TELÈFON	CONVIUS AMB ELS TEUS PARES / PARE / MARE	SÍ	NO
		☐	☐

3) Altres dades

TELÈFON D'URGÈNCIA	PERSONA DE CONTACTE	PARE	☐	MARE	☐	ALTRES	☐
		Nom i llinatges:					

PATEIXES ALGUNA MALALTIA CRÒNICA?	SÍ	☐	NO	☐	SI S'ESCAU INDICA QUINA	

4) Dades identificatives dels pares (l'emplenament d'aquest apartat és obligatori només pels alumnes menors d'edat i s'han indicar les dades d'ambdós, pare i mare)

PARE

1r LLINATGE	2n LLINATGE	NOM	DATA NEIXEMENT

DNI	PROFESSIÓ	LLOC. TREBALL	ESTUDIS

TEL. DOMICILI	TEL. TREBALL	TEL. MÒBIL

Emplena l'adreça següent si el teu pare no residelx en el domicili indicat en l'apartat 2

ADREÇA	CP	LOCALITAT

MARE

1r LLINATGE	2n LLINATGE	NOM	DATA NEIXEMENT

DNI	PROFESSIÓ	LLOC. TREBALL	ESTUDIS

TEL. DOMICILI	TEL. TREBALL	TEL. MÒBIL

Emplena l'adreça següent si la teva mare no residelx en el domicili indicat en l'apartat 2

ADREÇA	CP	LOCALITAT

En el cas de ser menor de edat, és necessari el consentiment del seu pare, mare o tutor.

Santa Eularia des Riu, de de Signatura (Nom i llinatges)

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES.** *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baixi, -07840- Santa Eulària des Riu, Illes Balears o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com. Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

Ctra. Sant Carles km.8- Venda d'Arabí de Baix, - 07840 Santa Eulària des Riu (Illes Balears) Tel. 971 33 60 73 cifpcanmarines@gmail.com

COMPROMÍS D'ADHESIÓ A UN CICLE BILINGÜE I PRESA DE CONEIXEMENT DEL FINANÇAMENT PER PART DEL MEFP I DE LA UNIÓ EUROPEA NextGenerationEU

DADES DE L'ALUMNE/A

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça postal			
Codi postal		Municipi	
Telèfon			

DADES DEL TUTOR LEGAL

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça postal			
Codi postal		Municipi	
Telèfon			

EXPRÉS:

El meu compromís d'adhesió (o el de l'alumne, si és ser menor d'edat) al cicle formatiu de grau mitjà _____, que s'imparteix al centre _____ durant els cursos escolars 2024-2025 i 2025-2026.

FAIG CONSTAR:

Que he estat informat dels aspectes següents:

a) Que la participació en aquest Pla de Reforç en Llengües Estrangeres en els CFGM té els beneficis següents:
   - Millorarà la seva competència lingüística per tenir més possibilitats de superar les proves de titulacions oficials i per participar en pràctiques en empreses a l'estranger i projectes Erasmus.
   - Dona l'oportunitat de participar en estades formatives en països de la Unió Europea.

a) Que la Direcció General de Formació Professional i Ordenació educativa de la Conselleria d'Educació i Universitats gestiona les actuacions vinculades a la conversió de cicles formatius de grau mitjà i grau superior en bilingües, les quals estan finançades pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i la Unió Europea NextGenerationEU.

_____, ____ d' _____ de 202 ____

[rúbrica]

C. del Ter, 16
07009 Palma
Tel. 971 17 78 00
dgfpieas.caib.es

CIFP Can Marines CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL	**Comunicació identificativa de la documentació en poder de l'Administració**	GOVERN ILLES BALEARS UNIÓ EUROPEA UNIÓN EUROPEA

Identificació del procediment:

Documentació complementària de: MATRÍCULA DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

Dades de l'alumne

Nom i llinatges	
DNI/NIF:	
Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida):	
Localitat:	Codi postal:
Municipi:	Província:
Telèfon:	Fax:
Adreça electrònica:	

Representant

Nom i llinatges:	
DNI/NIF:	
Adreça de notificació o dades del mitjà preferent (posau les dades de l'opció escollida):	
Localitat:	Codi postal:
Municipi:	Província:
Telèfon:	Fax:
Adreça electrònica:	

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES**. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km 8, Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu, Illes Balears o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com. Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es)..

CIFP Can Marines CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL	**Comunicació identificativa de la documentació en poder de l'Administració**	GOVERN ILLES BALEARS UNIÓ EUROPEA UNIÓN EUROPEA Fons Social Europeu Fondo Social Europeo

D'acord amb el Decret 6/2013, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius,

COMUNIC:
Que les dades que permeten identificar l'expedient, registre, base de dades o similar, en què consta/en el/els document/s requerit/s per la normativa vigent són les següents:

Identificació del documents:

Identificació de l'expedient, registre, base de dades o d'altres: ***Matrícula als Cicles Formatius***
Administració: **Centre Integrat de Formació Professional Can Marines**

Documents		
☐	Full de dades	
☐	Full autoritzacions	
☐	Còpia targeta sanitària	
Còpia DNI	☐	Alumne/a
	☐	Pare (Excepte si l'alumne/a és major d'edat)
	☐	Mare (Excepte si l'alumne/a és major d'edat)

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

1- **Que la documentació en poder de l'Administració segueix en vigor a data d'avui.**
2- **Que es mantenen les condicions dels full d'autorització aportat inicialment.**
3- **Què, en cas de variació o modificació d'alguna dada, aportaré nova documentació on es recullin les modificacions.**

AUTORITZ:

☐ Que es facin les consultes als fitxers públics per acreditar les dades o els documents esmentats perquè puguin ser obtinguts en nom meu per l'òrgan competent o autoritzat, en l'àmbit de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, mitjançant transmissions telemàtiques de dades o de certificacions que els substitueixin.

☐ Que les dades o els documents d'altres administracions inclosos en aquesta comunicació i que no es presenten puguin ser obtinguts per l'òrgan gestor, mitjançant transmissions telemàtiques de dades o de certificacions que els substitueixin, sempre que s'hagi establert per conveni la col·laboració amb l'administració competent.

Santa Eulària des Riu, ... de ..... de 20....

[signatura]

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km 8, Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu, Illes Balears o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com. Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es)..

Ctra. Sant Carles km.8 Venda d'Arabí de Baix, - 07840 Santa Eulària des Riu (Illes Balears) Tel. 971 33 60 73 cifpcanmarines@gmail.com

CIFP Can Marines CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL	**CIFP CAN MARINES** **ACCEPTACIÓ NORMES ÚS EINES, INSTAL·LACIONS, MATERIALS I G-SUITE AL CENTRE**

Curs escolar 2025/2026

NOM DE L'ALUMNE/A:_____

L'alumne/a que fa servir les eines, instal·lacions i materials del CIFP Can Marines es compromet a fer-ne un bon ús, tenir-ne cura i seguir les normes d'ús del centre.

Si ocasiona pèrdua i/o desperfectes provocats per un mal ús, l'alumne/a assumirà el cost de la reparació o substitució del dany produït.

El CIFP Can Marines utilitza «G-suite per a centres educatius» com a eina de comunicació i col·laboració de tota la comunitat educativa, facilitant als alumnes un compte de Gmail.

- El compte de l'alumne és únicament per ús acadèmic i dóna accés a tots els serveis principals de G-suite (Gmail, Drive, Classroom...) i els serveis addicionals que el centre consideri necessaris (Youtube, google Maps, Blogger...)

- La contrasenya és de l'alumne i aquesta no es pot compartir. Si en qualsevol moment pensa que alguna persona aliena pot haver accedit a aquesta informació s'ha de contactar amb el centre per a que li canviem la contrasenya. L'alumne i els seu pares/mares/tutors són els responsables de fer un bon ús d'aquest compte.

- La família dona el consentiment perquè el seu fill/a empri els serveis de G suite (Correu, Calendari, Documents, Llocs,....) i es compromet a seguir la política d'ús dels comptes G suite per l'educació de Google.

En cas dels menors d'edat

*Nom del pare/tutor:*_____

*DNI/PASSAPORT*_____

Signatura:

Nom de la mare/tutora: _____

*DNI/PASSAPORT*_____

Signatura:

Santa Eulària des Riu, a _____d'/d _____ de 2025

L'alumne/a:

Signat:

CIFP Can Marines CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL	**AUTORITZACIONS CENTRE MENORS D'EDAT**	GOVERN ILLES BALEARS / UNIÓ EUROPEA UNIÓN EUROPEA

ALUMNE/A:	

DADES DEL PARE/TUTOR			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Si ☐	No ☐
Comunicacions			
Autoritza les comunicacions des del Centre / Conselleria **(01)**:		Si ☐	No ☐
	Correu electrònic:	Tel. Mòbil:	
Missatges immediats:	☐	☐	
Missatges d'informació general en matèria educativa:	☐	☐	
Missatges de faltes d'assistència:	☐	☐	

Autoritzacions			
Generals:		Sortides:	
Enviar informació de l'alumne/a:	☐	Sortides durant l'esplai (només ensenyaments postobligatoris) **(06):**	☐
Trasllat al centre de salut **(03)**:	☐	Sortida darrera hora (només ensenyaments postobligatoris) **(06):**	☐
Administració de medicaments **(04)**:	☐	Sortida entre hores lectives (només per alumnat que cursa mòduls i no el curs complet **(06):**	☐
Sortides escolars **(05)**:	☐	Autorització de la realització de sortides en cotxe particular **(07):**	☐

DADES DE LA MARE /TUTORA			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Si ☐	No ☐
Comunicacions			
Autoritza les comunicacions des del Centre / Conselleria **(01)**:		Si ☐	No ☐
	Correu electrònic:	Tel. Mòbil:	
Missatges immediats:	☐	☐	
Missatges d'informació general en matèria educativa:	☐	☐	
Missatges de faltes d'assistència:	☐	☐	

Autoritzacions			
Generals:		Sortides:	
Enviar informació de l'alumne/a:	☐	Sortides durant l'esplai (només ensenyaments postobligatoris) **(06):**	☐
Trasllat al centre de salut **(03)**:	☐	Sortida darrera hora (només ensenyaments postobligatoris) **(06):**	☐
Administració de medicaments **(04)**:	☐	Sortida entre hores lectives (només per alumnat que cursa mòduls i no el curs complet **(06):**	☐
Sortides escolars **(05)**:	☐	Autorització de la realització de sortides en cotxe particular **(07)**:	☐

Santa Eularia des Riu, de de

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES**. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'especifica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinatari:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

(01) AUTORITZACIÓ D'ENVIAMENTS DE MISSATGES VIA MÒBIL O CORREU ELECTRÓNIC

- Mitjançant aquest servei d'enviament de missatges, el CIFP Can Marines vol proporcionar a l'alumnat i a les famílies un mitjà de comunicació ràpid i eficaç, el qual possibilita informar, de forma immediata, d'aspectes varis (per exemple: terminis de matrícula, canvis en l'horari, notícies rellevants, etc).

En el cas que signeu aquesta autorització, el CIFP Can Marines podrà dur a terme l'enviament de missatges d'informació general, missatges de faltes d'assistència i missatges immediats, mitjançant el mitjans de comunicació indicats.

(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca amb una X els mitjans que el Centre pot utilitzar.
(**)Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria.

(03) AUTORITZACIÓ PER AL TRASLLAT AL CENTRE DE SALUT MÉS PROPER EN CAS D'ACCIDENT O INDISPOSICIÓ

- Autoritz a l'alumne/a (marqueu amb un X el que correspongui) a ser traslladat al centre de salut més proper en cas d'accident o indisposició (sempre i quan no ho puguin fer els familiars) i eximesc el centre educatiu de la responsabilitat derivada de possibles incidències a causa d'aquest trasllat.

(04) AUTORITZACIÓ PER ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS.

- Autoritz (marqueu amb un X el que correspongui) al centre educatiu l'administració d'un medicament a l'alumne/a (que no requereixi recepta mèdica) i eximesc el centre educatiu de la responsabilitat derivada d'aquesta medicació. A més, en cas de que el medicament fos de prescripció facultativa hauré de portar en el seu moment, l'autorització mèdica corresponent (recepta mèdica, informe clínic o informe d'alta hospitalària).

(05) ACCEPTACIÓ DE PARTICIPACIÓ EN LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES I SORTIDES ESCOLARS

- Autoritz a l'alumne/a (marqueu amb un X el que correspongui) participar en les activitats complementàries i les sortides escolars (didàctiques, tutorials, tècniques, etc.) organitzades pel CIFP Can Marines durant el curs, i eximesc el centre educatiu de la responsabilitat derivada d'un comportament no adequat per la seva part.

(06) AUTORITZACIÓ SORTIDA DEL CENTRE .

- Autoritz a l'alumne/a a sortir del centre (Marqueu amb un X, l'opció triada) i eximesc al centre de la responsabilitat derivada de les possibles incidències que es puguin donar per la sortida del centre del meu fill/a durant les hores en què es donin les següents circumstàncies :
- L'alumnat que no tingui professorat a la finalització d'un bloc (l'última o últimes hores abans de la finalització de la jornada).
-Durant els esplais i en les hores en què, per qualsevol circumstància, no tingui professor/a

(07) ACCEPTACIÓ DE LA REALITZACIÓ DE SORTIDES EN COTXE PARTICULAR

Autoritz a l'alumne/a (marqueu amb un X el que correspongui) realitzar les sortides escolars (didàctiques, tutorials, tècniques, etc.), organitzades pel CIFP Can Marines durant el curs, en les que, per la seva operativitat s'utilitzi, com a transport els cotxes particulars i eximesc el centre de qualsevol responsabilitat que d'aquest fet se'n derivi.

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES.** *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

ANNEX 1
Autorització perquè el centre pugui usar dades personals de menors (veu i imatges)

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

D'acord amb aquesta normativa,

_____, amb el núm. de DNI _____,
[Nom i llinatges]

amb domicili _____

i núm. de telèfon _____, com a _____
[Pare/mare/tutor]

de l'alumne/a menor d'edat _____,
[Nom i llinatges de l'alumne/a]

del centre _____

☐ AUTORITZ aquest centre ☐ NO AUTORITZ aquest centre

1. Perquè pugui fixar la imatge del meu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que es puguin fer durant les activitats que s'indiquen a continuació:

   ☐ Activitats ordinàries en grup.
   ☐ Activitats complementàries.
   ☐ Activitats extracurriculars i viatges culturals.
   ☐ Menjador i transport escolar.
   ☐ Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui el menor.

2. Perquè faci ús de les imatges preses i la veu del menor, distribuint-les i comunicant-les al públic, especialment a través dels mitjans següents:

   ☐ Pàgina web i publicacions del centre.
   ☐ Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
   ☐ Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, documents promocionals de l'activitat, etc.
   ☐ Missatges electrònics per donar informació als pares o als tutors.

Instruccions sobre tractament de dades personals i materials d'avaluació

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES**. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

GOIB /

De conformitat amb el que estableix l'article 13 de l'RGPD, declar que conec els aspectes següents:

- Que les imatges preses es podran incorporar a un registre de tractament de dades el responsable[1] del qual és _____, amb CIF_____ i domicili a _____, que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.
- Que el destinatari d'aquestes dades és únicament aquest responsable, que no les cedirà, excepte en el cas de les comunicacions adreçades als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.
- Que la base jurídica d'aquest tractament és el consentiment mateix, que es pot retirar en qualsevol moment, sense que això afecti el legítim tractament que s'hagi fet de les dades fins a aquest moment.
- Que aquestes imatges es conservaran exclusivament durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es varen recollir i mentre no prescriguin els drets que puguí exercir contra el responsable, llevat que hi hagi una norma que disposi un termini superior.
- Que el centre tindrà en compte la no autorització expressada anteriorment, si aquest és el cas, a l'efecte d'evitar tant com sigui possible que es recopilin dades del menor, com pot ser la presa d'imatges d'aquest. En tot cas, si s'han pres imatges del menor mitjançant fotografies, vídeos o qualsevol altre mitjà de captació, se n'han de distorsionar els trets diferenciadors, sobretot quan la seva imatge aparegui amb les imatges d'altres companys els pares dels quals hagin autoritzat el centre a usar-les, tractar-les i cedir-les en els termes prevists en aquest document.
- Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat mitjançant un escrit adreçat al director del centre i presentat a la secretaria del centre amb el meu DNI i el del meu fill o filla. També tenc la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
- Que consent que es tractin les meves dades personals que apareixen en aquest document amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions dels pares o tutors dels menors, amb les mateixes característiques i drets prevists en els paràgrafs anteriors.

Observacions:

_____, ____ d_____ de 20____

[Signatura]

1. Si el centre és públic, el responsable del tractament de les dades és la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears. Si el centre és concertat o privat, el responsable d'aquest tractament és el titular del centre mateix.

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES.** *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'especifica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinatari:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

Ctra. Sant Carles km.8 Venda d'Arabí de Baix - 07840 Santa Eulària des Riu (Illes Balears) Tel. 971 33 60 73 cifpcanmarines@gmail.com

ANNEX 2

Autorització informada per a l'ús de dades personals per part de tercers (alumnes menors d'edat)

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

D'acord amb aquesta normativa,

_____, amb el núm. de DNI _____,
[Nom i llinatges]

amb domicili a _____

i núm. de telèfon _____, com a _____
[Pare/mare/tutor]

de l'alumne/a menor d'edat _____,
[Nom i llinatges de l'alumne/a]

☐ AUTORITZ ☐ NO AUTORITZ

el responsable del tractament, indicat més avall

1. Perquè pugui fixar la imatge del meu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos per a la següent finalitat: _____
2. Perquè faci ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, especialment a través dels mitjans següents:
   ☐ Xarxes socials
   ☐ Televisió
   ☐ Altres: _____

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable, que és l'entitat[1] _____, amb CIF_____ i domicili a _____-_____, que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES**. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'especifica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

GOIB

— Que el destinatari d'aquestes dades és únicament aquest responsable, que no les cedirà, excepte en el cas de les comunicacions adreçades als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.
— Que la base jurídica d'aquest tractament és el consentiment mateix, que es pot retirar en qualsevol moment, sense que això afecti el legítim tractament que s'hagi fet de les dades fins a aquest moment.
— Que aquestes imatges es conservaran exclusivament durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es varen recollir i mentre no prescriguin els drets que pugui exercir contra el responsable, llevat que hi hagi una norma que disposi un termini superior.
— Que, sense perjudici que l'entitat indicada és responsable del tractament, el centre tindrà en compte la no autorització expressada anteriorment, si aquest és el cas, a l'efecte d'evitar tant com sigui possible que es recopilin dades del menor, com pot ser la presa d'imatges d'aquest. En tot cas, si s'han pres imatges del menor mitjançant fotografies, vídeos o qualsevol altre mitjà de captació, se n'han de distorsionar els trets diferenciadors, sobretot quan la seva imatge aparegui amb les imatges d'altres companys els pares dels quals hagin autoritzat el centre a usar-les, tractar-les i cedir-les en els termes prevists en aquest document.
— Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat mitjançant un escrit adreçat al responsable del tractament. També tenc la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
— Que consent que es tractin les meves dades personals que apareixen en aquest document amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades que conté, amb les mateixes característiques i drets prevists en els paràgrafs anteriors.
— Que aquest document serà custodiat per l'entitat responsable del tractament.

Observacions:

_____, ____ d_____ de 20____

[Signatura]

1. Dades identificatives i de contacte de l'entitat que, per compte propi i per a la seva finalitat, pretén recaptar el consentiment.

En compliment del Reglament UE 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i amb el que disposa la normativa vigent sobre protecció de dades personals, us comunicam que les dades facilitades seran tractades sota la responsabilitat del **CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL CAN MARINES**. *Finalitat:* l'Exercici de la funció educativa, l'específica establerta en cada cas, la difusió del centre i de les seves activitats, i per a la realització d'estadístiques. *Conservació:* Dependrà del que s'estableix per a cada tractament de dades personals *Legitimació:* Pot estar basada en el consentiment de les persones interessades i/o en el compliment d'una obligació legal i/o en el compliment de l'interès públic. En presentar la present documentació, la persona interessada presta el seu consentiment perquè s'utilitzin les seves dades en aquesta activitat de tractament *Destinataris:* Administració. *Obligatorietat:* Les dades no seran comunicades a tercers, llevat d'obligació legal. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça Ctra. San Carlos km.8 Venda d'Arabí de Baix -07840- Santa Eulària des Riu o enviant un missatge al correu electrònic cifpcanmarines@gmail.com Així mateix, els usuaris tenen dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control (Agència Espanyola de Protecció de Dades www.aepd.es).

CFP Can Marines
CENTRE INTEGRAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

Com s'ha assabentat dels Estudis CF del nostre Centre?

☐ Pàgina Web de Can Marines

☐ Xarxes socials: (Indica quin)_____

☐ Premsa

☐ Portes Obertes Formació Professional

☐ Familiars, amics, coneguts

☐ Altres

Indiqui els seus estudis:

GRAU MITJA EN NAVEGACIÓ I PESCA DE LITORAL

GRAU MITJÀ EN MANTENIMENT D'EMBARCACIONS D'ESBARJO

GRAU MITJA EN APROFITAMENT I CONSERVACIÓ DEL MEDI NATURAL

GRAU SUPERIOR EN TRANSPORT MARÍTIM I PESCA D'ALTURA

GRAU SUPERIOR EN PAISATGISME I MEDI RURAL

Gracies per la seva col·laboració.