

AUTORIZACIÓN DE SALIDA AL ENTORNO Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FUERA DEL CENTRO EDUCATIVO

Estimadas familias:

Por la presente solicitamos vuestra autorización para los desplazamientos que deban realizar vuestro hijo/a en aquellas actividades que se realicen fuera del colegio, municipio y alrededores.

Igualmente solicitamos autorización para sí, algún medio de comunicación (prensa, televisión...) realiza alguna actividad en el colegio, pueda entrevistar a vuestro/a hijo/a.

D. Dn^a..... padre/madre/tutor/a legal
del alumno..... **AUTORIZO** su
participación en las **actividades mencionadas/salida al entorno.**

Firmado Padre, madre o tutor legal

D./D^a _____

**ESTE DOCUMENTO TENDRÁ VIGENCIA DURANTE TODA LA
ESCOLARIZACIÓN DE SU HIJO/A EN ESTE CENTRO EDUCATIVO.**

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA.

La rápida evolución tecnológica, así como la proliferación de plataformas de difusión de la actividad de los centros implica el tratamiento de datos de carácter personal de alumnos con finalidades distintas a la estrictamente educativa, por lo que **es necesario contar con el consentimiento de padres y/o tutores de alumnos menores de 14 años o de los propios alumnos, si estos tienen 14 o más años**, para el tratamiento de estos datos.

La finalidad de este documento es:

- **Informar** a los padres/tutores de los alumnos menores de 14 años y a los alumnos mayores de 14 del centro, del tratamiento que éste realizará de las imágenes/ voz de los alumnos.
- **Recabar el consentimiento** de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz de los alumnos.

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, **que se detalla al dorso del presente documento.**

Si el Alumno/a es menor de 14 años:

D/D^a _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)
y D/D^a _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)
del alumno/a _____.

Si el Alumno/a es de 14 o más años: El/la alumno/a _____
con DNI _____ en su propio nombre.

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al Centro CEIP SAN FRANCISCO el **tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, o **de mi imagen/voz** (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de difundir las actividades del centro**, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

- PAG WEB CEL CENTRO
- ONE DRIVE (almacenamiento online)
- CLASS DOJO (gestión de aula)
- ADDITIO (app gestión de aula)
- TOKAPP (app gestión de avisos familias)

En MAYORGA a ____ de _____ de 2019.

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del
alumno/a nombre, apellidos y
firma)

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del
alumno/a nombre, apellidos y
firma)

Fdo.- _____
(Alumno/a de 14 o más años
Nombre, apellidos y firma)

INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS
REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016.

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA	INFORMACIÓN ADICIONAL
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA ESCOLAR (CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN)	Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es
		Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcy.es
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LOS CENTROS DOCENTES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE CASTILLA Y LEÓN.	Usamos los datos relativos a imágenes/ voz de los alumnos, con la finalidad de difundir las actividades de los centros docentes de titularidad pública de la Comunidad de Castilla y León a través de los medios de difusión del centro que se detallan en el documento que figura en el anverso de esta información por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento.
		Las imágenes/voz almacenadas en sistemas de almacenamiento de la Consejería de Educación o contratados con terceros, serán conservadas durante el curso académico en el que sean tomadas.
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	CONSENTIMIENTO	Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento de los padres o tutores para aquellos alumnos menores de 14 años, o de los propios alumnos, cuando tengan 14 o más años. El consentimiento se solicitará y deberá en su caso otorgarse para cada uno de los medios de difusión citados, siendo posible que se autorice el tratamiento de las imágenes/voz en unos medios de difusión y en otros no. Si se toman imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación, de alumnos que no han consentido el tratamiento, se procederá a distorsionar sus rasgos diferenciadores, especialmente cuando en una foto/vídeo concurren con otros compañeros que sí cuenten con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz.
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES	NO SE CEDERÁN DATOS A TERCEROS.	La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales supondrá una comunicación de datos a terceros, atendiendo a la naturaleza y funcionamiento de estos servicios.
	NO ESTÁN PREVISTAS TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS.	
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	DERECHO A ACCEDER, RECTIFICAR, Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO OTROS DERECHOS RECOGIDOS EN LA INFORMACIÓN ADICIONAL.	Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.
		Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.
		Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos
		Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es

AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES

CENTRO: COLEGIO PÚBLICO SAN FRANCISCO

LOCALIDAD: MAYORGA- VALLADOLID

D/Dña _____

con DNI/NIE/Nº PASAPORTE _____

representante legal del alumno/a _____

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Expresamente a este centro educativo:

- La captación de imágenes y grabaciones audiovisuales.
- La publicación de datos personales simples (nombre, apellidos, curso, grupo fecha de nacimiento)
- La publicación de trabajos escolares.

Para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el periodo de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1. de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la dirección del centro y presentado en la secretaría del mismo.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado Padre, madre o tutor legal

D./D^a _____

COMPROMISO DE MUTUA COLABORACIÓN ENTRE FAMILIAS Y COLEGIO

Según el Artículo 50 de la ORDEN EDU/519/2014, de 17 de junio, por la que se establece el currículo y se regula la implantación, evaluación y desarrollo de la educación primaria en la Comunidad de Castilla y León, sobre la Colaboración e implicación de las familias en los centros educativos.

El CEIP SAN FRANCISCO de Mayorga se compromete a:

- a) Propiciar una formación que contribuya al desarrollo integral de la personalidad del alumnado.
- b) Garantizar la mejor respuesta educativa a las necesidades del alumnado en un entorno inclusivo.
- c) Favorecer e impulsar mediante el trabajo colaborativo, el desarrollo de las competencias y capacidades básicas del alumnado.
- d) Velar por los derechos del alumnado dentro y fuera del ámbito escolar.
- e) Respetar las convicciones religiosas, morales e ideológicas de los integrantes de la comunidad educativa en el marco del Proyecto Educativo de Centro.
- f) Impulsar un clima de respeto personal hacia los miembros de la comunidad escolar para crecer en los valores democráticos y armonía que favorezcan la convivencia dentro y fuera del centro educativo.
- g) Evaluar los procesos de aprendizaje del alumnado, los procesos de enseñanza y la propia práctica docente.
- h) Ofrecer respuestas individualizadas a las necesidades educativas específicas de cada alumno y alumna con especial atención a aquellos con problemas de movilidad.
- i) Mantener una comunicación fluida, constante y de mutua colaboración con las familias para informar de la evolución académica y personal del alumnado: reunión general trimestral con los padres y al menos una entrevista personal a lo largo del curso.

En Mayorga a ___ de _____ de 20__

La Directora

Fdo.: Manuela Suárez Velasco

LA FAMILIA DEL ALUMNO/A: _____

Se comprometen a:

- a) Garantizar la asistencia de nuestros hijos al colegio y justificar debidamente las posibles ausencias al tutor.
- b) Velar para que nuestros hijos cumplan con su deber de estudio. Optimizar las condiciones y hábitos en el hogar para facilitar las tareas escolares.
- c) Poner los medios necesarios para que nuestros hijos e hijas tengan los libros de texto y material necesario y supervisar la preparación del material e indumentaria necesaria para la actividad escolar. (Recordad que está expresamente prohibido llevar al colegio teléfonos, tablets, consolas, mp3 y otros aparatos similares, así como dinero).
- d) Valorar positivamente los trabajos que nuestros hijos elaboran en el colegio.
- e) Conocer los documentos oficiales del centro: Proyecto Educativo de Centro, Programaciones, Reglamento de Régimen Interno, Plan de Convivencia, etc.
- f) Acudir a las reuniones generales de padres y madres y a las tutorías que el centro nos convoque.
- g) Participar activamente en las actividades extraescolares y complementarias que el centro o instituciones vinculadas a él organicen dentro y fuera del periodo lectivo.
- h) Leer con especial atención e interés las circulares y notificaciones que se dan periódicamente desde el centro y hacer partícipe a nuestros hijos e hijas de las informaciones, así como, la importancia de hacer llegar estas circulares informativas a casa.
- i) Respetar las convicciones religiosas, morales e ideológicas de los integrantes de la comunidad educativa en el marco del Proyecto Educativo de Centro.
- j) Impulsar un clima de respeto personal hacia los miembros de la comunidad escolar para crecer en los valores democráticos y armonía que favorezcan la convivencia dentro y fuera del centro educativo.

En Mayorga a __de _____ de 20__

Firmado Padre, madre o tutor legal

D./D^a _____

SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D. Dn^a _____ padre/madre/tutor/a legal del
alumno _____

SOLICITA:

QUE MI HIJO/A, a partir del curso _____--, y mientras no modifique la decisión
(marcar solo una opción)

SÍ CURSO ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

SÍ CURSE VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado Padre, madre o tutor legal

D./D^a _____

**LA MODIFICAR LA ELECCIÓN DE RELIGIÓN /VALORES SOCIALES O
CÍVICOS, DEBERÁ SER COMUNICADO DURANTE LA PRIMERA SEMANA
DEL CURSO ESCOLAR.**



IMPRESO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don /doña _____ ,
con DNI/NIE/Nº DE PASAPORTE _____ ,
como padre/madre/ tutor o representante legal(táchese lo que no proceda) del
alumno/alumna _____ .

DECLARO:

Que el impreso de solicitud de admisión al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los progenitores, debido a:

- FAMILIA MONOPARENTAL
- FALLECIMIENTO DEL OTRO PROGENITOR.
- PRIVACIÓN AL OTRO PROGENITOR DE LA PATRIA POTESTAD DE LOS HIJOS POR RESOLUCIÓN JUDICIAL.
- ORDEN O SENTENCIA DE ALEJAMIENTO U OTRAS MEDIDAS CAUTELARES.
- IMPOSIBILIDAD MATERIAL DE CONTACTAR CON EL OTRO PROGENITOR, POR RESIDENCIA EN OTRO PAÍS O DESCONOCIMIENTO DE SU DOMICILIO.
- CONSENTIMIENTO DEL OTRO PROGENITOR PARA ACTUAR EN EL EJERCICIO ORDINARIO DE LA PATRIA POTESTAD (ARTÍCULO 156 DEL CÓDIGO CIVIL)
- OTRAS CIRCUNSTANCIAS (ESPEFICICAR)

El padre/ La madre/ El/la representante legal.

Firma y DNI /NIE o Nª de Pasaporte

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Lea muy atentamente estas instrucciones y preste la debida atención para cumplimentar el impreso:

A.- INSTRUCCIONES GENERALES:

- Sólo se cumplimentará esta declaración en caso de que la solicitud de admisión no pueda ser firmada por ambos progenitores o tutores legales, por alguna de las causas que se señalan en el mismo, o por otra que deberán especificarse en el apartado correspondiente.
- El impreso debe cumplimentarse utilizando bolígrafo azul o negro, con letra clara y legible, preferentemente mayúsculas.
- Los datos referidos al alumno/a, así como los de los padres, la madre o tutor/a legal que presenta la declaración (nombre, apellidos, DNI, NIE o N° de pasaporte también el caso de estos últimos), deberán cumplimentarse obligatoriamente.
- En caso de solicitud de admisión para dos o más hermanos, podrá presentarse un único impreso de declaración responsable.

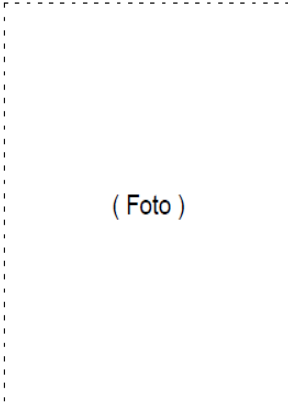
B.- INSTRUCCIONES PARTICULARES:

en caso de requerimiento por parte del Consejo Escolar del centro público, del titular del centro concertado o de la propia Oficina de Coordinación de Admisión, será necesario justificar los motivos alegados en esta declaración responsable presentando, según corresponda, la siguiente documentación:

1. **Familia monoparental:** copia compulsada del Libro de Familia con los datos del /la alumno/a y del/la progenitor/a.
2. **Fallecimiento:** copia compulsada del Libro de Familia con los datos del/ la alumno/a y de los progenitores, así como de la correspondiente inscripción en el mismo del fallecimiento.
3. **Privación de la patria potestad:** Copia de la Resolución judicial por la que se priva al tutor de la misma. No se debe confundir con guarda y custodia.
4. **Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares:** Copia de la orden o sentencia.
5. **Consentimiento del otro progenitor:** Escrito de consentimiento y fotocopia del DNI del progenitor que consiente.
6. **Otras circunstancias:** Documentación acreditativa de las mismas.

IMPORTANTE: Se informa al progenitor firmante del impreso que la falsedad en los datos aportados u ocultamiento de información puede ser motivo de desistimiento de la solicitud, por incumplimiento de los requisitos exigibles para su tramitación (Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común), con independencia de otras medidas que pudiera tomarse por la vulneración de derechos del progenitor cuya firma no aparece consignada (comunicación a los Tribunales de Justicia). En caso de falsedad, ocultamiento de datos, o por reclamación del progenitor no firmante, la asignación de puesto escolar al alumno /a se realizará de modo provisional, SIEMPRE Y CUANDO SE SEA POR CAMBIO DE CENTRO, para garantizar su derecho a la educación y escolarización obligatoria, y podrá ser modificada a instancia de los Tribunales de Justicia y otros órganos competentes de la propia Administración.

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del alumno		
<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  </div>	1º Apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>	País de nacimiento <input style="width: 95%;" type="text"/>
	2º Apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nacionalidad <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>	Localidad de nacimiento <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Provincia de nacimiento <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Fecha de nacimiento <input style="width: 30%; text-align: center;" type="text"/> / <input style="width: 30%; text-align: center;" type="text"/> / <input style="width: 30%; text-align: center;" type="text"/>	D.N.I. / N.I.E. <input style="width: 95%;" type="text"/>
	Número de hermanos <input type="text"/> Lugar que ocupa entre ellos <input type="text"/>	
DATOS ACADÉMICOS		
Se matricula en: <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O. CURSO: <input style="width: 100px;" type="text"/>		
Bilingüe: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Idioma bilingüe <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS <input type="checkbox"/>		

TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input style="width: 150px;" type="text"/>
1º Apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>	1º Apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>
2º Apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>	2º Apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>
Nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>
Nacionalidad <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nacionalidad <input style="width: 95%;" type="text"/>
D.N.I. / N.I.E. <input style="width: 95%;" type="text"/>	D.N.I. / N.I.E. <input style="width: 95%;" type="text"/>
Teléfono <input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 95%;" type="text"/>
Correo electrónico <input style="width: 95%;" type="text"/>	Correo electrónico <input style="width: 95%;" type="text"/>
Nivel de estudios <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nivel de estudios <input style="width: 95%;" type="text"/>
Profesión <input style="width: 95%;" type="text"/>	Profesión <input style="width: 95%;" type="text"/>
Situación laboral <input style="width: 95%;" type="text"/>	Situación laboral <input style="width: 95%;" type="text"/>

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro.

Domicilio de residencia		Localidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Provincia	C. Postal	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otro domicilio a efecto de notificaciones

Nombre y apellidos		Dirección	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		C.P.	<input type="text"/>

Otros datos de interés

Entidad de seguro médico	<input type="text"/>	Núm. de asegurado	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

Persona de contacto en circunstancias especiales	<input type="text"/>
---	----------------------

SERVICIOS que solicita: Comedor Transporte Madrugadores Tardes en el cole

Observaciones de interés para una mejor atención del alumno/a.

EN EL CASO DE QUE EL ALUMNO HAYA ESTADO MATRICULADO PREVIAMENTE EN OTRO CENTRO (TRASLADO)

Centro de procedencia	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>

AVISOS DE SALUD (Enfermedad, alergias e intolerancias a medicamentos y/o alimentos)

(Adjuntar informe que lo acredite)

AUTORIZACIÓN SALIDA A CASA

D. Dña. _____ con DNI _____

padre/madre/tutor/a legal del alumno _____

del curso _____.

Autorizo a que mi hijo/a:

SEA RECOGIDO POR LAS SIGUIENTES PERSONAS, ADEMÁS DE SUS PADRES:

- _____
- _____
- _____

ACUDA A CASA SOLO (A PARTIR DE 4º DE PRIMARIA)

ACUDA A CASA ACOMPAÑADO POR SU HERMANO/A MAYOR

(el /la hermano/a mayor deberá estar cursando, como mínimo, 4º de primaria)

- NOMBRE DEL HERMANO/A RESPONSABLE:

El padre/ La madre/ El/la representante legal.

Firma y DNI /NIE o Nº de Pasaporte

FICHA MÉDICA

APELLIDOS		NOMBRE	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		FECHA NACIMIENTO	
TELÉFONOS		CURSO	

En las siguientes preguntas debe introducir la respuesta adecuada y en la línea que se encuentra en la parte inferior de la pregunta, aporte los datos que crea oportuno acompañar.

1. ¿Su hijo/a tiene algún problema de tipo cardiovascular? SI NO

En caso afirmativo, amplíe los datos y adjunte informe acreditativo: _____

2. ¿Padece alguna alergia? SI NO

En caso afirmativo, amplíe los datos y adjunte informe acreditativo: _____

3. ¿Padece asma o alguna dificultad respiratoria? SI NO

En caso afirmativo, amplíe los datos y adjunte informe acreditativo _____

4. ¿Padece alguna dolencia o deformación en los huesos o articulaciones? SI NO

En caso afirmativo, amplíe los datos y adjunte informe acreditativo _____

5. ¿Padece alguna deformación en la columna vertebral? SI NO

En caso afirmativo, amplíe los datos y adjunte informe acreditativo _____

6. ¿Padece algún tipo de deformación en los pies? SI NO

En caso afirmativo, amplíe los datos y adjunte informe acreditativo _____

7. Si ha tenido alguna enfermedad o reumatismo, indíquela aquí: _____

8. Otras consideraciones que crea oportuno exponer: _____

En _____ a _____ de _____ de 20____
Firmado Padre, madre o tutor legal

D./D^a _____

CONSENTIMIENTO DE COMUNICACIÓN TOKAPP

De una parte, Don

Con DNI nº Tlf móvil..... y correo electrónico

.....

y D^a

Con DNI nº Tlf móvil..... y correo electrónico

.....

Autorizan a: **CEIP SAN FRANCISCO (MAYORGA)**

Enviar comunicados a través de la plataforma TokApp School actuando como tutor/a legal/padre/madre de los siguientes alumnos:

1 (Nombre y apellidos)

2 (Nombre y apellidos)

3 (Nombre y apellidos)

Firma

Firma

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), CEIP San Francisco informa que TokApp Online, S.L. tratará los datos que facilite con el fin de prestar el servicio de comunicación contratado y creando un usuario para el padre/madre/tutor legal.

Los datos proporcionados serán conservados por TokApp Online, S.L. mientras se mantenga la relación contractual con CEIP San Francisco. Más información sobre la política de privacidad de TokApp Online, S.L. en <https://web.tokapp.com/politica-de-privacidad>

Más información en <https://www.tokapp.com/>



www.tokappschool.com