

## ANNEX 11

### Model de clàusula de protecció de dades

#### DADES DE L'ALUMNE

Primer llinatge		Segon llinatge	
Nom		Data de naixement	
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	

#### DADES DEL REPRESENTANT (PARE, MARE O TUTOR LEGAL)

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça electrònica			
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	
Telèfon fix		Telèfon mòbil	

#### INFORMACIÓ SOBRE LA PROTECCIÓ DE LES DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en matèria d'informació, s'informa sobre el tractament que es donarà a les dades de caràcter personal que es consignen en aquest formulari.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** La finalitat del tractament d'aquestes dades és coordinar l'atenció multidisciplinària i agilitar les actuacions sanitàries, educatives i socials d'acord amb les previsions de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears. Aquestes dades seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament «Història clínica». La base legal per tractar les dades de caràcter personal consignades es fonamenta en el consentiment que l'afectat presta per mitjà d'aquest document.

**Responsable del tractament.** Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears (C. de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma).

**Destinataris de les dades personals.** Com a part del registre, cal que el representant autoritzi cedir les dades facilitades i les dades personals i de salut del menor a qui representa —limitant la informació a l'estrictament necessària en cada cas— als organismes que depenen de la Conselleria de Salut i Consum i de la Conselleria d'Educació i Formació Professional i als diferents equips dels serveis socials que depenen tant de la Conselleria d'Afers Socials i Esports com de l'Institut Mallorquí

d'Afers Socials, del Consell Insular de Menorca, del Consell Insular d'Eivissa i del Consell Insular de Formentera, segons pertoqui.

Qualsevol professional que intervengui en qualsevol fase del tractament de les dades està obligat a servir el secret professional. Cap de les dades de caràcter personal en qüestió no serà cedida ni utilitzada en cap cas per a una finalitat diferent de la descrita.

**Termini de conservació de les dades personals.** Aquestes dades es conservaran durant quinze anys o durant el temps necessari per garantir una assistència sanitària correcta de conformitat amb la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals té dret a retirar el consentiment en qualsevol moment, a oposar-se al tractament de les dades i a limitar-lo, a accedir-hi, a rectificar-les, a suprimir-les, i també a exercir el dret a la portabilitat, mitjançant una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari dels Serveis Centrals del Servei de Salut de les Illes Balears (C. de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma). La sol·licitud ha d'anar acompanyada d'una còpia d'un document oficial identificatiu (DNI, NIE, permís de conduir o passaport).

La persona afectada pel tractament de dades també pot adreçar-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a qualsevol organisme públic competent per presentar-hi qualsevol reclamació derivada del tractament de les dades personals.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Secretaria General, ubicada al carrer de la Reina Esclaramunda, 9, de Palma. L'adreça electrònica de contacte és [dpd@ibsalut.es](mailto:dpd@ibsalut.es).

#### AUTORITZACIÓ

✓ Autoritz la cessió de les dades en els termes descrits i manifest sota la meva responsabilitat que, en la data en què sign, no hi ha cap circumstància que pugui afectar la validesa de la representació del menor. De la mateixa manera, si és algun dels progenitors del menor qui signa l'autorització, manifest que actuu en l'exercici ordinari de la pàtria potestat, sempre amb el coneixement i el consentiment de l'altre progenitor, de conformitat amb l'article 156 del Codi Civil.

☐ Accept i autoritz expressament el tractament de les dades [s'ha de marcar amb una X].

\_\_\_\_\_, \_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

[signatura]

## ANNEX 12

### Sol·licitud d'escolarització a centres sostinguts amb fons públics

Accés als ensenyaments d'educació infantil, educació primària, educació secundària obligatòria

Adscripció ☐

Admissió ☐

#### Centre que se sol·licita en primer lloc

0 7		Nom del centre - Localitat											
<b>Ensenyaments</b>										Curs			
Ed. infantil <input type="checkbox"/> Ed. primària <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Ed. especial <input type="checkbox"/>													
<b>Dades de l'alumne/a</b>													
Primer llinatge				Segon llinatge				Nom				NIF/NIE	
Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		Data de naixement		País de naixement				Nacionalitat		Procedència			
Adreça familiar <sup>(1)</sup>						CP		Municipi		Zona			
L'alumne/a té necessitats específiques de suport educatiu (no escolaritzats a les Illes Balears) <input type="checkbox"/>													
L'alumne/a pateix una malaltia crònica <input type="checkbox"/>													
<b>Dades dels tutors</b>													
Pare/ Mare/Tutor <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Primer llinatge		Segon llinatge				Nom			
Data de naixement		Nacionalitat		Adreça electrònica				Telèfons		NIF/NIE			
Adreça (indicar si és diferent a la de l'alumne/a)						CP		Municipi				Zona	
Pare/ Mare/Tutor <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Primer llinatge		Segon llinatge				Nom			
Data de naixement		Nacionalitat		Adreça electrònica				Telèfons		NIF/NIE			
Adreça (indicar si és diferent a la de l'alumne/a)						CP		Municipi				Zona	
<b>Altres centres sol·licitats</b>													
	Centre							Localitat - Municipi					
2n													
3r													
4t													
5è													

Mitjançant la signatura d'aquesta sol·licitud, faig constar que conec el projecte educatiu i el projecte lingüístic dels centres que he seleccionat i que els respectaré.

#### Documentació obligatòria:

- ☐ És obligatori mostrar el document d'identificació d'ambdós tutors legals i de l'alumne (si és major de 14 anys). També es recomana presentar-ne una fotocòpia.
  - ☐ Un d'aquests documents: còpia del llibre de família, inclosa la pàgina on figura l'alumne/a, certificat de naixement o document acreditatiu del Registre Civil.
  - ☐ Declaració responsable, en el cas que a la sol·licitud només hi consti una sola signatura i no s'hagi justificat la pàtria potestat exclusiva.
- 
- ☐ NO VULL que em citin a l'oficina d'escolarització per oferir-me altres places, en cas de no haver-ne obtingut cap durant el procés.
  - ☐ NO VULL que aquesta sol·licitud pugui ser consultada EN CAP CAS per Internet a través de la web <http://escolaritzacio.caib.es>.

**Signatura (tutor/a legal 1)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Signatura (tutor/a legal 2)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Data de presentació**

**Segell del centre receptor**

#### Instruccions per emplenar la sol·licitud

(1) El domicili dels fills menors i no emancipats, llevat de la pèrdua de la pàtria potestat per part dels pares degudament documentada, necessàriament i per imperatiu legal és: el de qualsevol dels pares que ostenti la pàtria potestat, en el qual l'alumne estigui empadronat; el del pare o la mare a qui el jutge hagi atribuït la custòdia exclusiva o compartida, en cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial, en el qual l'alumne estigui empadronat; el del representant que legalment ostenti la pàtria potestat, en el qual l'alumne estigui empadronat. No s'admetrà com a domicili de l'alumne a efectes d'escolarització, el de parents o familiars que no pertanyin a la unitat familiar.

(2) Es complimentaran les dades del pare i la mare o dels tutors legals de l'alumne/a sol·licitant menor d'edat. En el cas d'existir una única persona sol·licitant, s'haurà d'adjuntar a aquesta sol·licitud el model de la declaració responsable (annex 13) que justifiqui aquesta circumstància.

#### Marcau amb una creu les circumstàncies que voleu que siguin tingudes en compte a l'hora de baremar la vostra sol·licitud

Criteris prioritaris
<input type="checkbox"/> Vull que es tenguin en compte la situació de preadopció o adopció, guarda familiar o acolliment residencial i, per tant, present document que justifica aquesta situació (annex 6, punt II.2).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats en el centre i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats a un centre adscrit i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica del padró (consultau la relació de municipis on es pot realitzar la consulta telemàtica a la web <a href="http://escolaritzacio.caib.es">http://escolaritzacio.caib.es</a> ).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar a qualsevol municipi de les Illes Balears i, per tant, present certificat d'empadronament de l'alumne/a amb indicació de l'antiguitat i d'un dels progenitors on hi consti el mateix domicili.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar de l'alumne/a que està en situació de preadopció o adopció, guarda familiar, acolliment residencial o acolliment familiar i, per tant, present certificat d'empadronament d'un dels pares o tutors d'acollida.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del centre de feina per compte d'altri de la mare, el pare, el tutor o l'alumne/a i, per tant, present certificat d'empresa amb la indicació exacta del lloc de feina i l'antiguitat, a més d'un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del centre de feina per compte propi de la mare, el pare, el tutor o l'alumne/a i, per tant, present certificat de la situació en el cens d'activitats de l'AEAT (anys 2019, 2020, 2021)

i 2022), a més d'un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la renda <i>per capita</i> de 2020 i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. <input type="checkbox"/> Vull que només es tengui en compte la renda <i>per capita</i> de 2020 de l'únic progenitor que tenia la pàtria potestat al 2020 i, per tant, present llibre de família, certificat de naixement o sentència de pèrdua de la pàtria potestat de l'altre progenitor. <input type="checkbox"/> Vull que només es tengui en compte la renda <i>per capita</i> de 2020 de l'únic progenitor que ostentava la guarda i custòdia al 2020 i, per tant, present sentència judicial que ho confirma.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mare, pare o tutors legals que treballen al centre triat en primera opció i, per tant, no necessit presentar cap documentació. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de mare, pare o tutors legals que treballen en un centre adscrit al centre triat en primera opció i, per tant, present certificat signat pel director/a del centre adscrit. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família nombrosa amb el títol expedit a Mallorca o Menorca i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família nombrosa amb el títol expedit a qualsevol altra illa i, per tant, present el títol en paper. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família monoparental especial amb 2 o més fills, o amb un fill amb discapacitat del 33 % o superior, per tant, present el títol en paper.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per alumne/a nascut/da de part múltiple que sol·licita plaça al mateix centre, curs i nivell educatiu i, per tant, present el llibre de família o els certificats de naixement. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família monoparental i, per tant, present el títol en paper.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de l'alumne/a en situació d'acolliment familiar i, per tant, present resolució administrativa de la mesura jurídica o certificat emès per l'entitat competent (Annex 6, punt 8). <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, present el certificat de discapacitat en paper.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat d'un germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de la mare, el pare o el tutor legal amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de la mare, el pare, el tutor legal o algun germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33% (o altra situació equivalent segons la resolució), i present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 9.B). (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per víctima de violència de gènere o de terrorisme i, per tant, present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 10).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per condició d'esportista d'alt nivell o alt rendiment de l'alumne/a i, per tant, present la resolució publicada en el BOE o un certificat expedit per l'òrgan competent, segons la resolució (annex 6, punt 11).
<b>Criteris complementaris</b>
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per malaltia crònica de l'alumne/a i, per tant, present certificat mèdic oficial i clàusula de protecció de dades (annex 11). <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mobilitat forçosa de la família i, per tant, present un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat, a més d'un certificat o carta, emès per l'empresa, en la que es notifica el trasllat. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies en risc social i, per tant, present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 14). <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies amb persones en situació de dependència o amb persones amb discapacitat i per tant present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 15). <input type="checkbox"/> Vull optar als punts per famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica amb relació al subsidi d'ocupació. <input type="checkbox"/> Vull optar als punts per famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial i, per tant, present una resolució o certificat que acredita que s'està rebent la renda social garantida, la renda mínima d'inserció o l'ingrés mínim vital, segons la resolució (annex 6, punt 16). <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per algun(s) dels criteris triats pel centre i, per tant, present documentació justificativa, segons la resolució (Annex 6, punt 17).

En els criteris marcats amb asterisc (\*) es pot al·legar la situació de família reconstituïda presentant la documentació següent a més de la documentació específica de cada criteri:

- ☐ Un document que acrediti el matrimoni o la situació de parella de fet (obligatori).
- ☐ Un document que acrediti que el pare, mare o tutor/a legal té la guarda i custòdia (obligatori).
- ☐ Un document que acrediti que es té la tutela legal o la guarda de fet, en el cas de relacions que no siguin paternofilials.

**Signatura (tutor/a legal 1)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Signatura (tutor/a legal 2)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Data de presentació**

**Segell del centre receptor**

### DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sotasignat declara que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud, i es compromet a aportar la documentació per acreditar-ho en el cas de ser requerit per l'Administració.

- ☐ He llegit la declaració responsable.

### INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

**Finalitat del tractament i legitimació:** gestió de les comunicacions i autoritzacions necessàries per al correcte desenvolupament de la funció educativa dels centres docents, d'acord amb la Llei Orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOE).

**Responsable del tractament:** Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació i Formació Professional i el centre triat com a primera opció.

**Destinatari de les dades personals:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o d'interès legítim d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (RGPD).

**Termini de conservació de les dades personals:** les dades dels usuaris es conservaran de forma indefinida sempre que la persona física afectada no en sol·liciti la supressió.

**Exercici dels drets i les reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix l'RGPD) davant els responsables del tractament esmentats abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica) i a la política de privacitat publicada a la plana web del centre. Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de la protecció de dades:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciodades@dgd.caib.es](mailto:protecciodades@dgd.caib.es).

**AUTORITZACIONS:** D'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén concedit el consentiment per consultar dades relatives a documents expedits o en poder de les administracions públiques. En cas contrari, si **NO** donau el consentiment per a la consulta, marcau la casella següent:

- ☐ M'OPÒS a la consulta de les dades de documents en poder o expedits per les administracions públiques (germans matriculats en el centre o a un centre adscrit, ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica, renda per càpita de la unitat familiar, condició de família nombrosa amb el títol expedit a Mallorca o Menorca, discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 %, discapacitat d'un germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 %, discapacitat de la mare, el pare o el tutor legal amb un grau igual o superior al 33%, famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial). En cas d'oposició s'hauran d'aportar en paper.

## Sol·licitud d'escolarització a centres sostinguts amb fons públics

### Accés als ensenyaments de batxillerat

Adscripció ☐

Admissió ☐

#### Centre que se sol·licita en primer lloc

0 7		Nom del centre - Localitat				
<b>Ensenyaments</b> BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>					Curs 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/>	Torn
<b>Dades de l'alumne/a</b>						
Primer llinatge		Segon llinatge		Nom		NIF/NIE
Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Data de naixement		País de naixement		Nacionalitat	
Adreça familiar <sup>(1)</sup>			CP	Municipi	Zona	
L'alumne/a té necessitats específiques de suport educatiu (no escolaritzats a les Illes Balears) <input type="checkbox"/> L'alumne/a pateix una malaltia crònica <input type="checkbox"/>						
<b>Dades dels tutors</b>						
Pare/ Mare/Tutor <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom
Data de naixement		Nacionalitat		Adreça electrònica		Telèfons NIF/NIE
Adreça (indicar si és diferent a la de l'alumne/a)			CP	Municipi	Zona	
Pare/ Mare/Tutor <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom
Data de naixement		Nacionalitat		Adreça electrònica		Telèfons NIF/NIE
Adreça (indicar si és diferent a la de l'alumne/a)			CP	Municipi	Zona	
<b>Altres centres sol·licitats</b>						
	Centre	Localitat - Municipi		Modalitat de batxillerat		Torn
2n				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>		
3r				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>		
4t				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>		
5è				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>		

Mitjançant la signatura d'aquesta sol·licitud, faig constar que conec el projecte educatiu i el projecte lingüístic dels centres que he seleccionat i que els respectaré.

#### Documentació obligatòria:

Si el sol·licitant és menor d'edat:

- ☐ És obligatori mostrar el document d'identificació d'ambdós tutors i de l'alumne. També es recomana presentar-ne una fotocòpia.
- ☐ Còpia del llibre de família, inclosa la pàgina on figura l'alumne/a, o certificat de naixement, o document acreditatiu del Registre Civil.
- ☐ Declaració responsable, en el cas que a la sol·licitud només hi consti una sola signatura i no s'hagi justificat la pàtria potestat exclusiva.

Si el sol·licitant ha obtingut el títol d'ESO o ha superat el 1r de batxillerat en un centre estranger:

- ☐ Còpia de la sol·licitud d'homologació dels estudis d'educació secundària o de 1r de batxillerat.

Si el sol·licitant ha obtingut el títol d'ESO o ha superat 1r de batxillerat en un centre de l'estat espanyol, però no consta en el GESTIB:

- ☐ Presenta historial acadèmic o títol d'ESO.
- ☐ NO VULL que em citin a l'oficina d'escolarització per oferir-me altres places, en cas de no haver-ne obtingut cap durant el procés.
- ☐ NO VULL que aquesta sol·licitud pugui ser consultada EN CAP CAS per Internet a través de la web <http://escolaritzacio.caib.es>.

**Signatura (tutor/a legal 1)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Signatura (tutor/a legal 2)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Data de presentació**

**Segell del centre receptor**

#### Instruccions per emplenar la sol·licitud

(1) El domicili dels fills menors i no emancipats, llevat de la pèrdua de la pàtria potestat per part dels pares degudament documentada, necessàriament i per imperatiu legal és: el de qualsevol dels pares que ostenti la pàtria potestat, en el qual l'alumne estigui empadronat; el del pare o la mare a qui el jutge hagi atribuït la custòdia exclusiva o compartida, en cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial, en el qual l'alumne estigui empadronat; el del representant que legalment ostenti la pàtria potestat, en el qual l'alumne estigui empadronat. No s'admetrà com a domicili de l'alumne a efectes d'escolarització, el de parents o familiars que no pertanyin a la unitat familiar.

(2) Es complimentaran les dades del pare i la mare o dels tutors legals de l'alumne/a sol·licitant menor d'edat. En el cas d'existir una única persona sol·licitant, s'haurà d'adjuntar a aquesta sol·licitud el model de la declaració responsable (annex 13) que justifiqui aquesta circumstància.

**Marcau amb una creu les circumstàncies que voleu que siguin tingudes en compte a l'hora de baremar la vostra sol·licitud**

<b>Criteris prioritaris</b>
<input type="checkbox"/> Vull que es tenguin en compte la situació de preadopció o adopció, guarda familiar o acolliment residencial i, per tant, present document que justifica aquesta situació (annex 6, punt II.2).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats en el centre i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats a un centre adscrit i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica del padró (consultau la relació de municipis on es pot realitzar la consulta telemàtica a la web <a href="http://escolaritzacio.caib.es">http://escolaritzacio.caib.es</a> ).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar a qualsevol municipi de les Illes Balears i, per tant, present certificat d'empadronament de l'alumne/a amb indicació de l'antiguitat i d'un dels progenitors on hi consti el mateix domicili.



<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar de l'alumne/a que està en situació de preadopció o adopció, guarda familiar, acolliment residencial o acolliment familiar i, per tant, present certificat d'empadronament d'un dels pares o tutors d'acollida.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del centre de feina per compte d'altri de la mare, el pare, el tutor o l'alumne/a i, per tant, present certificat d'empresa amb la indicació exacta del lloc de feina i l'antiguitat, a més d'un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del centre de feina per compte propi de la mare, el pare, el tutor o l'alumne/a i, per tant, present certificat de la situació en el cens d'activitats de l'AEAT (anys 2019, 2020, 2021 i 2022), a més d'un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la renda <i>per capita</i> de 2020 i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. <input type="checkbox"/> Vull que només es tenguí en compte la renda <i>per capita</i> de 2020 de l'únic progenitor que tenia la pàtria potestat al 2020 i, per tant, present llibre de família, certificat de naixement o sentència de pèrdua de la pàtria potestat de l'altre progenitor. <input type="checkbox"/> Vull que només es tenguí en compte la renda <i>per capita</i> de 2020 de l'únic progenitor que ostentava la guarda i custòdia al 2020 i, per tant, present sentència judicial que ho confirma.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mare, pare o tutors legals que treballen al centre triat en primera opció i, per tant, no necessit presentar cap documentació. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de mare, pare o tutors legals que treballen en un centre adscrit al centre triat en primera opció i, per tant, present certificat signat pel director/a del centre adscrit. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família nombrosa amb el títol expedit a Mallorca o Menorca i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família nombrosa amb el títol expedit a qualsevol altra illa i, per tant, present el títol en paper. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família monoparental especial amb 2 o més fills, o amb un fill amb discapacitat del 33 % o superior, per tant, present el títol en paper.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per alumne/a nascut/da de part múltiple que sol·licita plaça al mateix centre, curs i nivell educatiu i, per tant, present el llibre de família o els certificats de naixement. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família monoparental i, per tant, present el títol en paper.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de l'alumne/a en situació d'acolliment familiar i, per tant, present resolució administrativa de la mesura jurídica o certificat emès per l'entitat competent (Annex 6, punt 8).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, present el certificat de discapacitat en paper.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat d'un germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de la mare, el pare o el tutor legal amb un grau igual o superior al 33 % i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica. (*) <input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de la mare, el pare, el tutor legal o algun germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33% (o altra situació equivalent segons la resolució), i present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 9.B). (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per víctima de violència de gènere o de terrorisme i, per tant, present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 10).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per condició d'esportista d'alt nivell o alt rendiment de l'alumne/a i, per tant, present la resolució publicada en el BOE o un certificat expedit per l'òrgan competent, segons la resolució (annex 6, punt 11).
<b>Criteris complementaris</b>
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per malaltia crònica de l'alumne/a i, per tant, present certificat mèdic oficial i clàusula de protecció de dades (annex 11).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mobilitat forçosa de la família i, per tant, present un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat, a més d'un certificat o carta, emès per l'empresa, en la que es notifica el trasllat. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies en risc social i, per tant, present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 14).

<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies amb persones en situació de dependència o amb persones amb discapacitat i per tant present documentació justificativa, segons la resolució (annex 6, punt 15).
<input type="checkbox"/> Vull optar als punts per famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial i, per tant, he autoritzat la consulta telemàtica amb relació al subsidi d'ocupació.
<input type="checkbox"/> Vull optar als punts per famílies en situació vulnerabilitat econòmica especial i, per tant, present una resolució o certificat que acredita que s'està rebent la renda social garantida, la renda mínima d'inserció o l'ingrés mínim vital, segons la resolució (annex 6, punt 16).
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per algun(s) dels criteris triats pel centre i, per tant, present documentació justificativa, segons la resolució (Annex 6, punt 17).

En els criteris marcats amb asterisc (\*) es pot al·legar la situació de família reconstituïda presentant la documentació següent a més de la documentació específica de cada criteri:

- ☐ Un document que acrediti el matrimoni o la situació de parella de fet (obligatori).
- ☐ Un document que acrediti que el pare, mare o tutor/a legal té la guarda i custòdia (obligatori).
- ☐ Un document que acrediti que es té la tutela legal o la guarda de fet, en el cas de relacions que no siguin paternofilials.

**Signatura (tutor/a legal 1)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Signatura (tutor/a legal 2)**  
(si l'alumne/a és menor d'edat)

**Data de presentació**

**Segell del centre receptor**

#### DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona sotasignat declara que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud, i es compromet a aportar la documentació per acreditar-ho en el cas de ser requerit per l'Administració.

- ☐ He llegit la declaració responsable.

#### INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

**Finalitat del tractament i legitimació:** gestió de les comunicacions i autoritzacions necessàries per al correcte desenvolupament de la funció educativa dels centres docents, d'acord amb la Llei Orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació (LOE).

**Responsable del tractament:** Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació i Formació Professional i el centre triat com a primera opció.

**Destinatari de les dades personals:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o d'interès legítim d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (RGPD).

**Termini de conservació de les dades personals:** les dades dels usuaris es conservaran de forma indefinida sempre que la persona física afectada no en sol·liciti la supressió.

**Exercici dels drets i les reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix l'RGPD) davant els responsables del tractament esmentats abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica) i a la política de privacitat publicada a la plana web del centre. Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de la protecció de dades:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciodades@dgd.caib.es](mailto:protecciodades@dgd.caib.es).

**AUTORITZACIONS:** D'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén concedit el consentiment per consultar dades relatives a documents expedits o en poder de les administracions públiques. En cas contrari, si **NO** donau el consentiment per a la consulta, marcau la casella següent:

- ☐ M'OPÒS a la consulta de les dades de documents en poder o expedits per les administracions públiques (germans matriculats en el centre o a un centre adscrit, ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica, renda per càpita de la unitat familiar, condició de família nombrosa amb el títol expedit a Mallorca o Menorca, discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 %, discapacitat d'un germà/ana de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33 %, discapacitat de la mare, el pare o el tutor legal amb un grau igual o superior al 33%, famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial). En cas d'oposició s'hauran d'aportar en paper.

### ANNEX 13

#### Declaració responsable

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Domicili: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

En qualitat de :

pare de l'alumne/a

mare de l'alumne/a

tutor/a legal

Nom i llinatges de l'alumne/a: \_\_\_\_\_

Nom i llinatges tutor/a absent: \_\_\_\_\_

#### Declar responsablement

- Conèixer que les decisions relatives a l'àmbit de la pàtria potestat del meu fill/a han de ser acordades en comú per ambdós tutors legals.
- Que el motiu pel qual no és possible la firma de l'altre tutor/progenitor és el següent:
  - a) Privació a l'altre progenitor de la pàtria potestat dels fills per resolució judicial
  - b) Resolució judicial que estableix un règim específic en matèria d'escolarització dels fills
  - c) Abandonament familiar de l'altre progenitor
  - d) Mort de l'altre progenitor
  - e) Família monoparental
  - f) Malaltia molt greu de l'altre progenitor
  - g) Residència a l'estranger de l'altre progenitor
  - h) Ordre o sentència d'allunyament o altres mesures cautelars que suposi un canvi de residència
  - i) Consentiment exprés de l'altre progenitor per actuar en l'exercici ordinari de la pàtria potestat
  - j) Altres:

***En cap cas s'admetrà la presentació de la declaració responsable per desacord entre ambdós tutors legals.***

I per tal d'acreditar les raons al·legades faig entrega de la següent documentació :

- 1.
- 2.

- Que som conscient que aquesta sol·licitud queda condicionada a la comunicació i acceptació de l'altre tutor legal (absent) i que en cas de disconformitat l'adjudicació de la plaça escolar pot ser objecte de **revocació**, tant d'ofici com per instància del tutor absent en el cas de falsedat, inexactitud o omisió de dades. En tot cas es donarà compliment al que decideixi l'òrgan judicial competent.
- Que conec les responsabilitats derivades de la falsedat documental relatives a la Llei Orgànica 10/1995, de 23 de novembre del Codi penal.
- Que conec les responsabilitats derivades de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
- Que em comprometo a donar informació al progenitor absent en relació amb totes les gestions dutes a terme sobre l'àmbit acadèmic del nostre fill/a.
- Que faig la declaració que faig a tots els efectes legals per tal de sol·licitar plaça escolar per al meu fill/a a la comunitat autònoma de les Illes Balears.

Signatura

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present declaració de responsabilitat a

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**NORMATIVA APLICABLE:**

**Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques**

Article 28. Documents aportats pels interessats al procediment administratiu.

7. Els interessats es responsabilitzen de la veracitat dels documents que presentin.

Article 69. Declaració responsable i comunicació.

1. Als efectes d'aquesta Llei, s'entén per declaració responsable el document subscrit per un interessat en què manifesta, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts a la

normativa vigent per obtenir el reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, que disposa de la documentació que així ho acredita, que la posarà a disposició de l'Administració quan li sigui requerida, i que es compromet a mantenir el compliment de les obligacions anteriors durant el període de temps inherent al reconeixement o exercici esmentat. Els requisits a què es refereix el paràgraf anterior han d'estar recollits de manera expressa, clara i precisa en la declaració responsable corresponent. Les administracions poden requerir en qualsevol moment que s'aporti la documentació que acrediti el compliment dels requisits esmentats i l'interessat l'ha d'aportar.

2. Als efectes d'aquesta Llei, s'entén per comunicació aquell document mitjançant el qual els interessats posen en coneixement de l'Administració pública competent les seves dades identificadores o qualsevol altra dada rellevant per iniciar una activitat o exercir un dret.

3. Les declaracions responsables i les comunicacions permeten el reconeixement o exercici d'un dret o bé l'inici d'una activitat, des del dia de la seva presentació, sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les administracions públiques. No obstant el que disposa el paràgraf anterior, la comunicació es pot presentar dins d'un termini posterior a l'inici de l'activitat quan la legislació corresponent ho prevegi expressament.

4. La inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpori a una declaració responsable o a una comunicació, o la no-presentació davant l'Administració competent de la declaració responsable, la documentació que, si s'escau, sigui requerida per acreditar el compliment del que s'ha declarat, o la comunicació, determina la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tingui constància d'aquests fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que pertoquin. Així mateix, la resolució de l'Administració pública que declari aquestes circumstàncies pot determinar l'obligació de l'interessat de restituir la situació jurídica al moment previ al reconeixement o a l'exercici del dret o a l'inici de l'activitat corresponent, així com la impossibilitat d'instar un nou procediment amb el mateix objecte durant un període de temps determinat per la llei, tot això de conformitat amb els termes establerts a les normes sectorials aplicables.

5. Les administracions públiques han de tenir publicats i actualitzats permanentment models de declaració responsable i de comunicació, fàcilment accessibles als interessats.

## **Llei orgànica 10/1995, de 23 de novembre, del Codi penal**

### **Capítol II. De les falsedats documentals**

#### **SECCIÓ 2a. DE LA FALSIFICACIÓ DE DOCUMENTS PRIVATS**

Article 392.

1. El particular que cometi en un document públic, oficial o mercantil, alguna de les falsedats que descriuen els tres primers números de l'apartat 1 de l'article 390, ha de ser castigat amb les penes de presó de sis mesos a tres anys i multa de sis a dotze mesos.

Article 390.1

1r. Alterant un document en algun dels seus elements o requisits de caràcter essencial.

2n. Simulant un document en tot o en part, de manera que indueixi a error sobre la seva autenticitat.

3r. Suposant en un acte la intervenció de persones que no hi han intervingut, o atribuïnt a les que hi han intervingut declaracions o manifestacions diferents de les que hagin fet.