



## ANNEX 7

### Clàusula de protecció de dades relativa a dades mèdiques

#### 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	

#### AUTORITZACIÓ

- ☐ Autoritz la cessió de les dades en els termes descrits en la Resolució que regula els processos d'escolarització del curs 2024-2025 i manifest sota la meua responsabilitat que, en la data en què sign, no hi ha cap circumstància que pugui afectar la validesa de la representació del menor [s'ha de marcar amb una X].
- ☐ Accept i autoritz expressament el tractament de les dades [s'ha de marcar amb una X].

DECLAR, sota la meua responsabilitat:

- ☐ 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 (*en el cas que sigui un dels progenitors del menor qui signa l'autorització*).
- ☐ Que els documents aportats són autèntics i per tant certific la veracitat de la informació consignada i que aquests no s'han alterat, no són fraudulents ni contenen cap falsedat.

#### 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 la gestió dels processos d'adscripció, admissió i matriculació dels alumnes als centres



sostinguts totalment o parcialment amb fons públics. La base legal per tractar les dades de caràcter personal consignades es fonamenta en el consentiment de l'alumne o el seu representant legal.

**Responsable del tractament.** Direcció General de Planificació i Gestió Educatives (C. del Ter, 16, 07009 Palma).

**Destinatari de les dades personals.** Se cediran als centres concertats que participin dels processos d'adscripció i/o d'admissió, i al servei de Salut de les Illes Balears (IB-SALUT).

**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament d'aquests. És d'aplicació el que disposa la normativa d'arxius i documentació.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els 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 s'escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant del responsable del tractament abans esmentat, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals" previst a la Seu electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears ([www.caib.es](http://www.caib.es)).

Posteriorment 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 de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Funció Pública i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2024

[signatura]



## ANNEX 8

### Declaració responsable<sup>1</sup>

#### DECLARANT

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça electrònica			
Adreça postal		Codi postal	
Localitat		Municipi	
Telèfon fix		Telèfon mòbil	
En qualitat de:			
<input type="checkbox"/> pare de l'alumne/a	<input type="checkbox"/> mare de l'alumne/a	<input type="checkbox"/> tutor/a legal	
Nom i llinatges de l'alumne/a			
Nom i llinatges del tutor absent			

#### DECLAR:

1. Que sé 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.
2. Que el motiu pel qual no és possible la firma de l'altre tutor/progenitor és el següent:
  - ☐ Privació a l'altre progenitor de la pàtria potestat dels fills per resolució judicial
  - ☐ Resolució judicial que estableix un règim específic en matèria d'escolarització dels fills
  - ☐ Abandonament familiar
  - ☐ Mort de l'altre progenitor
  - ☐ Família monoparental
  - ☐ Malaltia molt greu
  - ☐ Residència a l'estranger de l'altre progenitor
  - ☐ Ordre o sentència d'allunyament o altres mesures cautelars que suposi un canvi de residència
  - ☐ Consentiment exprés de l'altre progenitor per actuar en l'exercici ordinari de la pàtria potestat
  - ☐ Altres:
3. 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,

<sup>1</sup> En cap cas s'admetrà la presentació de la declaració responsable per desacord entre ambdós tutors legals.



tant d'ofici com per instància del tutor absent en el cas de falsedat, inexactitud o omissió de dades. En tot cas es donarà compliment al que decideixi l'òrgan judicial competent.

4. Que conec les responsabilitats derivades de la falsedat documental relatives a la Llei orgànica 10/1995, de 23 de novembre, del Codi penal.
5. Que conec les responsabilitats derivades de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
6. Que em compromet a donar informació al progenitor absent en relació amb totes les gestions dutes a terme sobre l'àmbit acadèmic del nostre fill/a.
7. Que faig la declaració que faig a tots els efectes legals per tal de sol·licitar plaça escolar per al meu fill o filla a la comunitat autònoma de les Illes Balears.

#### DOCUMENTACIÓ PER ACREDITAR LES RAONS AL·LEGADES

- 1.
- 2.

#### 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.

8. 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 en 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 tenguin atribuïdes les administracions públiques.

No obstant el que disposa el paràgraf anterior, la comunicació es pot presentar dins un termini posterior a l'inici de l'activitat quan la legislació corresponent ho prevegi expressament.

4. La inexactitud, falsedat o omisió, 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 tenguí 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 en 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 atribuint a les que hi han intervingut declaracions o manifestacions diferents de les que hagin fet.

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

[*signatura*]



## ANNEX 9

### Renúncia per part del pare, la mare o el tutor/a legal de l'alumne a la plaça assignada a un centre educatiu de primer cicle d'Educació Infantil

[NOM DEL CENTRE]

\_\_\_\_\_

[Nom i llinatges del pare / tutor legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

[Nom i llinatges de la mare / tutora legal] \_\_\_\_\_, amb el  
DNI núm. \_\_\_\_\_,

EXPOSAM:

Que volem formalitzar la RENÚNCIA a la plaça escolar assignada al nostre fill / a  
la nostra filla \_\_\_\_\_, assignada a \_\_\_\_\_  
nivell d'educació infantil al centre

\_\_\_\_\_

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

[signatura]

[signatura]



## ANNEX 10

### Sol·licitud de baixa voluntària

**[NOM DEL CENTRE]**

\_\_\_\_\_

[Nom i llinatges del pare / tutor legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

[Nom i llinatges de la mare / tutora legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

SOL·LICITAM:

La tramitació de la baixa voluntària del nostre fill / de la nostra filla  
\_\_\_\_\_, que està  
matriculat /da en aquest centre, a \_\_\_\_\_ nivell d'Educació Infantil. La  
baixa voluntària es farà efectiva a partir de la data que consta al present  
document

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

[signatura]

[signatura]





## ANNEX 11

### Compromís de reserva de plaça per a absències no superiors als 2 mesos

[NOM DEL CENTRE]

---

[Nom i llinatges del pare / tutor legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

[Nom i llinatges de la mare / tutora legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

EXPOSAM:

- Que el nostre fill/a \_\_\_\_\_, matriculat  
a \_\_\_\_\_ nivell de primer cicle d'educació infantil no assistirà al  
centre durant el període comprès entre les dates que a continuació  
s'indiquen:  
\_\_\_\_\_
- Que se'ns ha informat de les qüestions següents:
  - El termini màxim de l'absència (2 mesos).
  - La necessitat d'assumir el compromís de compliment d'aquest termini  
d'absència temporal.
  - Les conseqüències de l'incompliment d'aquest compromís:
    - La pèrdua de la plaça escolar.
    - La disposició de la plaça com a vacant per part del centre.

MANIFESTAM:

Que estam d'acord amb l'acceptació del compromís per a la reserva de la plaça  
en els termes que consten en aquest document.

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

[signatura]

[signatura]



## ANNEX 12

### Conformitat dels pares, mares o tutors legals amb l'escolarització de l'infant prematur a un curs inferior al corresponent per edat cronològica

[Nom i llinatges del pare / tutor legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

[Nom i llinatges de la mare / tutora legal] \_\_\_\_\_, amb el DNI  
núm. \_\_\_\_\_,

#### EXPOSAM:

1. Que tenim la pàtria potestat de l'alumne/a [Nom i llinatges]  
\_\_\_\_\_
2. Que se'ns ha informat de les qüestions següents:
  - El motiu de la proposta d'escolarització a un curs inferior al corresponent per edat cronològica.
  - Les possibles repercussions en l'àmbit socioeducatiu de la mesura proposada.
  - Els temps en què l'infant romandrà escolaritzat a un curs inferior al corresponent per edat cronològica i la seva escolarització posterior.

#### MANIFESTAM:

Que estam d'acord amb la proposta d'escolarització a un curs inferior al corresponent per edat cronològica, que implica cursar [curs] \_\_\_\_\_ d'educació infantil el curs escolar 20\_\_-20\_\_

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

[signatura]

[signatura]



## ANNEX 13

### Sol·licitud d'escolarització a centres sostinguts amb fons públics i als centres privats autoritzats que han signat conveni amb la Conselleria d'Educació i Universitats per a l'accés a l'ensenyament de primer cicle d'educació infantil durant procés d'admissió i matrícula

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

<input type="text"/>		Nom del centre/Localitat		Nivell (1r nascut al 2024; 2n al 2023; 3r al 2022)	
<b>Dades de l'alumne/a</b>					
Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	NIF/NIE/Passaport
Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Data de naixement		País de naixement		Nacionalitat
Adreça		CP	Municipi	Telèfon	
L'alumne té necessitats específiques de suport educatiu <input type="checkbox"/>			L'alumne pateix malaltia crònica <input type="checkbox"/>		
<b>Dades dels tutors</b>					
P M T(*) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Primer llinatge		Segon llinatge		Nom
Data de naixement	Nacionalitat	Correu electrònic	Telèfons		NIF/NIE/Passaport
Adreça (indicar si és diferent a la de l'alumne)		CP	Municipi	Telèfon	
P M T(*) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Primer llinatge		Segon llinatge		Nom
Data de naixement	Nacionalitat	Correu electrònic	Telèfons		NIF/NIE/Passaport
Adreça (indicar si és diferent a la de l'alumne)		CP	Municipi	Telèfon	
<b>Altres centres sol·licitats</b>					
	Centre - Localitat		6è		
2n			7è		
3r			8è		
4t			9è		
5è			10è		

(\*) Pare/mare/tutor/a

Mitjançant la signatura d'aquesta sol·licitud, faig constar que conec i respectaré el projecte educatiu i el projecte lingüístic i, si escau, el caràcter propi dels centres que he seleccionat, que a la vegada respectaran els drets dels alumnes i les famílies reconeguts en la Constitució i les lleis.

#### Documentació obligatòria:

- ☐ És obligatori mostrar el document d'identificació d'ambdós tutors legals. 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 literal de naixement o document acreditatiu del Registre Civil.
- ☐ Declaració de responsabilitat en el cas que a la sol·licitud només hi consti una sola signatura i no s'hagi justificat documentalment 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 del web <http://escolaritzacio.caib.es>.



Signatura (tutor/a legal 1)

Signatura (tutor/a legal 2)

Data de  
presentació

Segell del centre  
receptor

#### Instruccions per emplenar la sol·licitud

(1) El domicili dels fills menors, 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 tenguin 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 tenguin 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) S'emplenaran les dades del pare i la mare o dels tutors legals de l'alumne/a sol·licitant menor d'edat. En el cas que hi hagi una única persona sol·licitant, s'haurà d'adjuntar a aquesta sol·licitud el model de la declaració responsable (annex 8) 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** (La documentació que s'ha d'aportar per a cadascun dels punts del barem apareix recollida a l'Annex 5 de la Resolució)

Criteris prioritaris
<input type="checkbox"/> Vull que es tenguin en compte la situació de preadopció o adopció, guarda familiar o acolliment residencial.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats en el centre.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per germans matriculats a un centre adscrit.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica.
<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 consta 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 legal o l'alumne 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 legal o l'alumne i, per tant, present certificat de la situació en el cens d'activitats de l'AEAT (2022, 2023 i 2024), a més d'un informe de vida laboral o equivalent d'altra mutualitat. (*)
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la renda per capita de 2022.
<input type="checkbox"/> Vull que només es tenguin en compte la renda per capita de 2022 de l'únic progenitor que tenia la pàtria potestat al 2022 i, per tant, present llibre de família o sentència de pèrdua de la pàtria potestat de l'altre progenitor.
<input type="checkbox"/> Vull que només es tenguin en compte la renda per capita de 2022 de l'únic progenitor que ostentava la guarda i custòdia al 2022 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.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la condició de família nombrosa amb el títol expedit a qualsevol altra illa.
<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.
<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.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació de l'alumne/a en situació d'acolliment familiar.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per la discapacitat de l'alumne/a amb un grau igual o superior al 33%.
<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%. (*)
<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%. (*)



<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per víctima de violència de gènere o de terrorisme.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per condició d'esportista d'alt nivell o alt rendiment de l'alumne/a.
<b>Criteris complementaris</b>
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per malaltia crònica de l'alumne/a.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per mobilitat forçosa de la família.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies en risc social.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per famílies amb persones en situació de dependència o amb persones amb discapacitat.
<input type="checkbox"/> Vull optar als punts per famílies en situació de vulnerabilitat econòmica especial.
<input type="checkbox"/> Vull optar a la puntuació per algun(s) dels criteris triats pel centre.

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 paternofiliales.

<b>Signatura (tutor/a legal 1)</b>	<b>Signatura (tutor/a legal 2)</b>	<b>Data de presentació</b>	<b>Segell del centre receptor</b>

#### Consulta interactiva de dades

Per consultar les dades de la renda de 2022 l'òrgan gestor del procediment ha de comptar amb l'autorització del sol·licitant.

Per això

☐ **AUTORITZ** la consulta de la renda de 2022

Si no es dona l'autorització i es vol optar a la puntuació d'aquest apartat s'ha d'aportar la documentació.

Així mateix, d'acord amb l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'òrgan gestor del procediment pot consultar les dades relatives a: germans matriculats en el centre o a un centre adscrit, ubicació del domicili familiar a un municipi amb consulta telemàtica, 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 i subsidi de desocupació.

Això no obstant:

☐ **M'OPÒS** a la consulta d'aquestes dades de documents en poder o expedits per les administracions públiques.

En cas d'oposició a la consulta telemàtica, si es vol optar a la puntuació de l'apartat corresponent, s'haurà d'aportar la documentació acreditativa que apareix recollida per a cada apartat del barem a l'annex 5 de la Resolució.

De conformitat amb l'establert a la disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre i a l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor pot verificar l'exactitud de les dades aportades en aquesta sol·licitud.

#### 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 educativa.

☐ He llegit la declaració responsable.



### **INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**

**Finalitat del tractament i legitimació:** la gestió dels processos d'adscripció, admissió i matriculació dels alumnes als centres sostinguts totalment o parcialment amb fons públics, en aplicació de l'article 6.1 c i e del RGPD.

**Responsable del tractament:** Direcció General de Planificació i Gestió Educatives de la Conselleria d'Educació i Universitats i el centre triat com a primera opció.

**Destinatari de les dades personals:** se cediran als centres concertats que participin dels processos d'adscripció i/o admissió, Agència Tributària, Institut Nacional de la Seguretat Social, Consells Insulars, Ajuntaments, SEPE, Ministeri de l'Interior, Ministeri de Justícia, IMSERSO, INE, DG Policia.

**Termini de conservació de les dades personals:** Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament d'aquests. És d'aplicació el que disposa la normativa d'arxius i documentació.

**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 (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 al 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 i Administracions Públiques (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dgd.caib.es](mailto:protecciondades@dgd.caib.es).