



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJO REGULADOR DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

Delegación Territorial en Jaén

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA APLICACIÓN DE PRUEBAS



D. _____, DNI _____ y _____
 Dña. _____, DNI _____,
 como padres/tutores legales del alumno/a _____,
 escolarizado/a en el centro educativo _____,
 código del centro _____, dirección _____,
 localidad _____, con domicilio, a efectos de notificación, en la localidad
 de _____, calle _____,
 número _____, C.P. _____ y teléfonos de contacto _____ / _____

MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO:

De que los datos personales obtenidos en las sucesivas intervenciones realizadas en el Centro de Educativo en el que nuestro hijo/a está escolarizado, tienen por finalidad recoger la información necesaria para atender las necesidades educativas que se estimen procedentes en su caso.

De igual modo, se nos informa que, para asegurar la coordinación entre los profesionales responsables, con el objetivo del cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones que les son encomendadas (Profesionales de las Consejerías de Salud y Educación), los datos obtenidos pueden ser compartidos entre los técnicos exclusivamente con estos fines.

De que en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, ambas instancias se comprometen, en todo momento, a respetar la confidencialidad de los datos del Expediente de mi hijo-a, que tendrá carácter personal, reservado y estrictamente técnico, y a utilizarlos de acuerdo con la finalidad del objetivo rehabilitador y/o educativo propuesto.

AUTORIZO AL EQUIPO DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA:

A la aplicación de las pruebas psicopedagógicas / Escalas de desarrollo que se estimen necesarias,

A la realización de la Evaluación psicopedagógica, a fin de determinar en su caso, las necesidades específicas de apoyo educativo, y

A proponer las medidas de respuesta educativa más adecuadas que se estimen necesarias para atenderlas.

Consentimiento que doy en _____, a _____ de _____ de 20 _____

El padre o tutor legal _____ La madre o tutora legal _____

Fdo.: _____ Fdo.: _____

N.- En caso de custodia compartida son preceptivas las dos firmas.