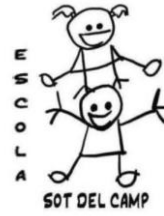




Ajuntament
de Sant Vicenç de Montalt



MODEL D'AUTORITZACIÓ FAMILIAR

SERVEI MUNICIPAL DE LOGOPÈDIA ESCOLAR

1. Dades de l'alumne/a

- Nom i cognoms de l'alumne/a:
- Data de naixement:
- Curs / Grup:
- Centre educatiu:

2. Dades del pare, mare, tutor/a o representant legal

- Nom i cognoms:
- DNI / NIE / Passaport:
- Telèfon de contacte:
- Correu electrònic:

3. Informació i Condicions del Servei:

Objectiu: L'Ajuntament posa en marxa un servei gratuït d'atenció i suport de logopèdia adreçat als alumnes del centre que compten amb una orientació o diagnòstic previ d'atenció. Les sessions seran **estrictament grupals** per donar un suport adaptat al desenvolupament del llenguatge i la comunicació.

La intenció de l'Ajuntament és anar augmentant el servei progressivament per arribar a més famílies i usuaris

Dies d'atenció segons el centre educatiu:

- **Dijous:** Escola Sot del Camp
- **Divendres:** Escola Sant Jordi

Horari i torns de les sessions: Les sessions s'organitzen en franja de migdia / menjador en 3 torns reduïts adaptats:

- 12:30 h - 13:15 h
- 13:20 h - 14:05 h
- 14:10 h - 14:55 h

(Nota: L'horari i torn concret assignat serà notificat directament per l'Ajuntament).



Compatibilitat de recursos: Donat que el servei és gratuït i té places limitades, s'adreça preferentment a infants que no disposen d'altres ajuts o serveis de logopèdia subvencionats,

Normativa d'assistència: La no assistència a **3 sessions sense causa justificada** suposarà la pèrdua de la plaça i la baixa automàtica del servei.

4. Assistència al Menjador

(Aquesta informació és necessària per saber com accedirà l'alumne/a al servei en horari de migdia):

- **L'alumne/a es queda habitualment al menjador escolar el dia del servei?**
 - ☐ SÍ (Tot el curs)
 - ☐ SÍ (Dies puntuals)
 - ☐ NO (Ve de casa per a la sessió)
- **En cas d'obtenir plaça, farà ús del servei de menjador els dies de sessió?**
 - ☐ SÍ (S'incorporarà o es quedarà al servei de menjador/custodia establert pel centre).
 - ☐ NO (Vindrà expressament de casa per a la sessió i marxarà un cop finalitzada)

5. Documentació Adjunta

- ☐ S'adjunta obligatòriament el diagnòstic o informe tècnic previ (EAP, CDIAP, CSMIJ o privat) per a la seva valoració i derivació.

6. Declaració i Consentiments

Jo, com a pare/mare/tutor/a legal de l'alumne/a:

☐ **DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:** Que compleixo amb els requisits establerts, que **NO** rebeu cap altre servei de logopèdia subvencionat o finançat públicament, i que he estat informat/da de les condicions, dies i horaris del servei.

☐ **AUTORITZO** ☐ **SÍ** / ☐ **NO:** La participació del meu fill/a en les sessions **grupals** del Servei Municipal de Logopèdia Escolar.

☐ **AUTORITZO** ☐ **SÍ** / ☐ **NO:** El traspàs d'informació tècnica i pedagògica entre l'escola i la logopèdia municipal. *(Nota: En cas de marcar NO, l'infant no podrà accedir al servei per motius de coordinació operativa)*

7. Presentació i Tramitació Aquest formulari, juntament amb el diagnòstic adjunt, s'ha de presentar a l'**Ajuntament**, el qual revisarà les sol·licituds, aplicarà els criteris de



priorització, cobrirà les places (realitzant sorteig en cas d'empat o de places vacants) i notificarà les altes.

8. Protecció de dades de caràcter personal (Clàusula informativa)

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades (RGPD 2016/679) i la Llei Orgànica 3/2018 (LOPDGDD):

- **Responsable del tractament:** [Ajuntament de Sant Vicenç de Montalt].
- **Finalitat:** Gestió i desenvolupament de les sessions del Servei de Logopèdia i seguiment de l'alumnat participant.
- **Legitimació:** Consentiment de la persona interessada / representant legal (Art. 6.1.a RGPD) i compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics (Art. 6.1.e RGPD).
- **Destinataris:** No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal o prestació de serveis per part de l'equip professional de logopèdia encarregat del servei.
- **Drets:** Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a limitar o oposar-vos al tractament mitjançant sol·licitud presentada al Registre General de l'Ajuntament o a través de la Seu Electrònica.

Lloc i data: , de de

Signatura del pare, mare o tutor/a legal:

Firma: