



### AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS

**Nombre y apellido del niño o niña:**

**DNI del niño o niña:**

**Nombre y apellido del/la representante legal:**

**DNI del/la representante legal:**

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común y de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales:

Otorgo el consentimiento expreso para que,

El Instituto Municipal de Personas con Discapacidad ceda al Consorcio de Educación de Barcelona los siguientes datos:

- Nombre y apellidos del niño o niña.
- Centro educativo donde está escolarizado.
- Nombre y apellidos del padre/madre/tutor/tutora legal.
- Código IDALU.

Con la finalidad de que el Consorcio de Educación de Barcelona recabe la información y ceda, de nuevo, los datos al IMPD relativos a:

- Tipo de apoyo recibido durante el curso académico: Escuela de educación especial (EEE) / Apoyo Intensivo a la Escolarización Inclusiva (SIEI) / Aula Integral de Apoyo (AIS) / Apoyo Intensivo a la Audición y el Lenguaje (SIAL).

(En caso contrario, marque la siguiente casilla):

NO concedo mi consentimiento ni autorización para que se consulten los datos y aportaré la documentación requerida de forma presencial.

Por otro lado, le facilitamos la **información básica sobre el tratamiento de sus datos personales**. Puede encontrar toda la información del tratamiento 0089, que se aplica a los procedimientos en materia de atención a personas con discapacidad, en el enlace:

<https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/proteccio-de-dades/consulta-el-registre-de-tractaments?tractament=0089>

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Barcelona, pl. Sant Jaume, 1, 08002 Barcelona.

**Delegado de protección de datos:** se puede contactar mediante el enlace <https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/proteccio-de-dades/contacteu-amb-delegat-proteccio-dades>, o por correo postal, dirigiéndose a la av. Diagonal, 220, 4.ª planta, 08018 Barcelona.



## Ajuntament de Barcelona

**Àrea de Derechos Sociales, Salud, Cooperación y Comunidad**  
Instituto Municipal de Personas con Discapacidad

**Finalidad del tratamiento:** apoyo a personas con discapacidad o trastorno de salud mental o niños y niñas con alteraciones en el desarrollo o con riesgo de sufrirlas.

**Legitimación:** prestación de servicios públicos.

**Derechos de las personas:** puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación sobre sus datos mediante el siguiente enlace:

<https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/proteccio-de-dades/quins-drets-tinc-sobre-meves-dades>.

Si no está satisfecho/a con el tratamiento de sus datos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos: c. Rosselló, 214, 08008 Barcelona.

**Podrá encontrar toda la información de nuestra política de privacidad y protección de datos en <https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/proteccio-de-dades>.**

Firma del/la representante legal.