

# EUSKARAZ BIZITZEKO EGONALDIAK 2019

---

## Guraso edo tutore legalaren baimenak

---

Nik,.....NAN zenbakia duenak, *Euskaraz bizitzeko egonaldiak* programan parte hartzeko onartua izan den.....  
.....ikaslearen ama/aita/tutore legala naizen aldetik, baimena ematen diot Nafarroako Hezkuntza Departamentuaren hizkuntza murgiltze egitasmoan parte har dezan.

Era berean, beharrezkoa balitz nire semeak/alabak arreta medikua jaso dezan eta larrialdi kasuan taxiz edo kotxe partikularrean garraiatua izan dadin baimena ematen dut.

Azkenik, baimena ematen diet aterpetzeko arduradunei eta Nafarroako Hezkuntza Departamentuari egonaldian atera ditzaketen irudiak beren web atarietan zein komunikabideetan zabaltzeko (15/1999 Datu Pertsonalen Babeserako Legeak dioenaren arabera).

Zure seme/alaba argazkietan ateratzerik **nahi ez baduzu** egin X bat beheko laukitxoan

**Ez dut baimenik ematen** nire seme/alaba irudietan agertzeko

Ez ohiko gertakizunen batengatik nire semeak/alabak programa behar baino lehenago utzi eta etxera itzuli beharko balu, erabaki onartu eta etxera itzultzeko garraioaz arduratuko nintzateke.

Data:.....

Sinadura:

## Ikaslearen fitxa pertsonala

---

**Ikaslearen izen-abizenak:**.....

Ikaslearen NAN zenbakia:.....

Helbidea:.....

PK:.....Herria:.....

Larrialdi kasuan deitu beharreko guraso edo tutorea:.....

Harremanetarako telefono zenbakia:.....

## Ikaslearen datu pertsonalei buruzko galdetegia

---

Ondoko informazioa zintzotasunez betetzea eskatzen dizugu; zenbat eta informazio zehatzagoa izan, gero eta egokiagoa izango da kudeaketa eta zure seme-alabak gehiago gozatuko du egonaldiaz.

Abenduko 13an, 15 / 1999, norberaren datuak babesteko lege organikoak esaten duenari jarraiki fitxa honetan jasotzen diren datu eta baimenak, egonaldien kudeaketa zuzena, pertsonen konfidentziasuna bermatu eta partaideen arreta egokia bermatzeko helburua dute.

---

**Ikaslearen jaiotze data:** .....

**Alergiarik?** BAI EZ  
**Baietz erantzun baduzu, zehaztu zeri:** .....  
.....

**Osasun arazorik?** BAI EZ  
**Baietz erantzun baduzu, zehaztu zein.** .....  
.....

**Dieta berezirik behar du?** BAI EZ  
**Baietz erantzun baduzu, zehaztu zein.** .....  
.....

**Zein da arrazoia?** OSASUNA ERLIJIOA BESTELAKOA:.....

**Botikarik hartzen du?** BAI EZ

**Baietz erantzun baduzu, zehaztu zein.** .....  
.....

**Laguntza berezirik behar al du? Zehaztu zertan** .....  
.....

**Bestelako oharrik?** .....  
.....

---

**OHARRA: hemen bildutako baimenak eta datuak ikastetxearen esku geldituko dira.**

# EUSKARAZ BIZITZEKO EGONALDIAK 2019

## ESTANCIAS PARA VIVIR EN EUSKERA 2019

---

### Autorización materna/paterna o del tutor/a legal

---

La/el abajo firmante,....., con DNI nº....., como madre/padre/tutor-a legal de....., cuya solicitud para participar en el programa *Euskaraz bizitzeko egonaldiak-Estancias para vivir en euskara* ha sido admitida, le autorizo a asistir a dicha estancia de inmersión lingüística organizado por el Departamento de Educación de Navarra.

Así mismo, en caso de que sea necesario autorizo a que mi hijo/hija reciba atención médica y sea transportado/a en taxi o coche particular al centro sanitario.

Del mismo modo, autorizo a la dirección del albergue y al Departamento de Educación del Gobierno de Navarra a difundir imágenes que pudieran ser tomadas a lo largo del desarrollo de la estancia, a través de las páginas web de las entidades mencionadas o en otros medios de comunicación, según lo establecido en la LOPD 15/1999.

**Si no desea que** su hijo/a aparezca en las fotos, indíquelo en el cuadro mediante una X.

**No doy autorización** para que mi hijo/a aparezca en las fotos

Por último, en caso de que se produjera algún incidente o imprevisto que aconsejara la interrupción del programa antes de la fecha prevista, manifiesto mi conformidad y me comprometo a facilitar la vuelta del mi hijo/hija a su domicilio habitual.

Fecha:.....

Firma:

### Ficha personal del alumnado

**Nombre y apellidos del alumno/a** :.....

Nº de DNI:.....

Domicilio:.....

CP:..... Localidad:.....

Nombre de la persona de contacto en caso de imprevistos: .....

Nº de teléfono de contacto:.....

