



COLEGIO
NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO

CENTRO CONCERTADO
C.I.F.: R-4600686-B
BENETÚSSER - 46910

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS PSICOPEDAGÓGICAS DEL ALUMNADO

Estimados padres:

De acuerdo con el **Plan de Orientación del Colegio Ntra. Sra. del Socorro de Benetússer**, el Gabinete Psicopedagógico tiene previsto realizar una batería de Pruebas Psicopedagógicas en algunos de los niveles de la escolarización de nuestros alumnos. Los resultados nos permitirán valorar una progresión adecuada, o en caso contrario establecer conjuntamente con la familia pautas de actuación que faciliten una correcta adaptación del alumno. La información obtenida se facilitará a las familias, según los casos, en reuniones por nivel o en entrevista personal.

La comunidad educativa del colegio Ntra. Sra. del Socorro es consciente de que los alumnos son titulares de derechos fundamentales que hay que respetar: el derecho a su intimidad y el derecho a la protección de sus datos de carácter personal. Ambos derechos, contemplados en la **Constitución Española** en su artículo 18, están regulados por la **Ley Orgánica 1/1982**, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley Orgánica 15/1999**, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. También la **Ley Orgánica 2/2006**, de 3 de mayo hace especial hincapié en la salvaguarda de estos derechos para el tratamiento de datos e imágenes del alumnado.

De acuerdo con esta legislación este centro **solicita el consentimiento** de los representantes legales de sus alumnos para la aplicación de las pruebas psicopedagógicas programadas por el equipo de Orientación.

**La Orientadora del Centro de E.
Infantil, Primaria y Primer Ciclo de ESO
Inma Lafuente**

Formulario de Consentimiento para la Aplicación de las Pruebas Psicopedagógicas

SÍ AUTORIZO al Gabinete Psicopedagógico del colegio Ntra. Sra. del Socorro de Benetússer a realizar las **pruebas psicopedagógicas** programadas en el Plan de Orientación del Centro.

✘ NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

✘ EDUCACIÓN: (Infantil, Primaria o Secundaria): _____ GRUPO: _____

✘ FIRMA DEL PADRE/MADRE: _____ FECHA: _____

➤ **Devolver la autorización cumplimentada y firmada, (LA HOJA COMPLETA, SIN RECORTAR).**