

AUTORIZACIÓN PARA EL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN ENTRE EL CENTRO EDUCATIVO Y PROFESIONALES EXTERNOS

En _____ a ____ de _____ de _____

D./D^a. _____ con D.N.I. N^o _____ como
_____ del alumno/a:

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Centro Educativo:

EXPONE:

Que mi hijo/a recibe atención educativa en el centro arriba indicado y, de manera paralela, recibe o puede recibir atención por parte de profesionales externos (sanitarios, terapéuticos o de apoyo especializado).

Que, con el fin de favorecer una adecuada coordinación, garantizar una intervención coherente, ajustada a sus necesidades y en beneficio de su desarrollo personal, educativo y social, resulta conveniente el intercambio de información relevante entre los profesionales implicados.

AUTORIZA:

De forma expresa y voluntaria, al personal profesional del centro educativo (equipo docente, equipo de orientación, especialistas y otros profesionales que intervienen directamente con el alumno/a) a compartir información personal y educativa relevante de mi hijo/a con los siguientes profesionales o servicios externos que trabajan con él/ella fuera del centro:

- Médicos/as o especialistas sanitarios de referencia (psiquiatra, neurólogo)
- Gabinetes externos
- Terapeutas (logopedia, psicología, terapia ocupacional, etc.)
- Otros profesionales que intervengan en su atención (especificar si procede):

La información que podrá compartirse se limitará exclusivamente a aquella que resulte **necesaria y pertinente**, incluyendo, entre otros aspectos:

- Necesidades educativas y de apoyo
- Tratamientos farmacológicos
- Evolución emocional y conductual
- Orientaciones educativas y metodológicas
- Informes psicopedagógicos y/o educativos relevantes
- Información funcional necesaria para la coordinación de intervenciones

Todo ello con la finalidad de **mejorar la atención integral del alumno/a**, asegurando la coherencia entre las actuaciones educativas y terapéuticas.

VIGENCIA:

Esta autorización tendrá validez durante el curso escolar , o hasta que sea revocada expresamente.

PROTECCIÓN DE DATOS

La información será tratada conforme a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, garantizando en todo momento la confidencialidad y el uso exclusivo para los fines anteriormente descritos.

Soy conocedor/a de que esta autorización puede ser revocada en cualquier momento, mediante comunicación escrita al centro educativo.