



(no es necesario rellenar esta autorización si ya utilizasteis TokApp el curso pasado)

## Autorización TOKAPP - IES Valle del Saja

[\(abrir aquí para ver más información sobre TOKAPP en página web del centro\)](#)

**NO DESEO UTILIZAR LA APP DE TOKAPP**

**SÍ DESEO UTILIZAR LA APP DE TOKAPP.** (en este caso rellenar los siguientes campos.)

Yo

Con DNI nº  Tif  y email

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.

*(opcional si un segundo progenitor/tutor legal quiere recibir las notificaciones en su teléfono móvil)*

Yo

Con DNI nº  Tif  y email

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.

**Autoriza(n) al Centro Docente** el envío de comunicados a través de la plataforma TokApp School actuando como tutor/a legal/padre/madre del alumno/ de la alumna:

1 (Nombre y apellidos)

En , a  de  de 2023

### Información sobre protección de datos

(RGPD - Reglamento UE 2016/679 y LOPDGDD 3/2018 de 5 de diciembre)

<b>RESPONSABLE</b>	IES Valle del Saja
<b>FINALIDAD</b>	Utilización del servicio de comunicaciones y mensajería instantánea TokApp
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Consentimiento del interesado ( tutor/a legal, madre o padre del alumno )
<b>DESTINATARIOS</b>	Los datos no se cederán a terceros. TokApp Online, S.L. actuará como Encargado del Tratamiento para garantizar el correcto funcionamiento del servicio
<b>CONSERVACIÓN</b>	Los datos personales vinculados a TokApp se conservarán mientras no se solicite la baja del servicio
<b>DERECHOS</b>	Se permite el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad. También podrá revocar su consentimiento en cualquier momento. Para ello, puede enviar un correo electrónico a <a href="mailto:dpo@TokApp.com">dpo@TokApp.com</a>

Este impreso es un documento rellenable. No hace falta imprimirlo ni escanearlo. Basta rellenar los campos habilitados y guardar cambios al cerrar el archivo antes de enviarlo a [oficia@iesvalledelsaja.com](mailto:oficia@iesvalledelsaja.com)



GOBIERNO de CANTABRIA  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
Y FORMACIÓN PROFESIONAL  
I.E.S. VALLE DEL SAJA



(este formulario sólo se rellenará una vez,  
si el curso que viene queréis continuar, podréis indicarlo en el formulario de matrícula)

## COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN O RENUNCIA EN EL PROGRAMA DE RECURSOS EDUCATIVOS PARA LA ESO

El/La alumno/a  matriculado/a en el curso   
y su representante legal madre/padre/tutor  con  
DNI  , Telf. de contacto  y Email

Hno(s). en el banco de recursos :

Nombre(s)  y curso(s)

**DECLARAN** (marcar casilla)

Que han sido informados de los requisitos y condiciones de participación del Programa de Recursos Educativos del IES Valle del Saja. ([abrir aquí para acceder a la normativa de este programa](#))

(Seleccionar sólo una de las dos opciones posibles)

<input type="checkbox"/> SE COMPROMETEN A PARTICIPAR  Desde el curso académico actual en adelante, todo el tiempo de permanencia en el Centro, y mientras esté en vigor el programa, haciendo un buen uso de los recursos, donándolos al terminar el periodo lectivo para que formen parte de nuevo del banco de recursos, y cumpliendo además toda la normativa de funcionamiento establecida.	<input type="checkbox"/> RENUNCIAN A PARTICIPAR
---	---

En  , a  de  de 2023

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Marco esta casilla entendiendo mi responsabilidad respecto a la veracidad de los datos proporcionados y mostrando mi acuerdo con las opciones seleccionadas en esta autorización.