**CONSENTIMIENTO INFORMADO TEST SCREENING SOCIESCUELA**

Dña./D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre/Padre o tutor/a legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alumno/a del curso \_\_\_\_ del Centro (nombre del Centro)

Sabiendo que la participación en el Test Screening Sociescuela de chequeo de diversos factores (Ansiedad, Autoestima, Déficit de atención, Depresión, Desesperanza, Comportamiento disocial, Impulsividad-Hiperactividad, Comportamiento Oposicionista-Desafiante, Pérdida de control con la comida, Perfeccionismo, Preocupación por el aspecto físico, Psicosis, Utilización de Redes Sociales, Utilización de Videojuegos, Retraimiento, Riesgo en internet y Somatización) de mi hijo/a, implica el tratamiento de datos personales (3 primeras letras del nombre, de los apellidos y de la ciudad de nacimiento, así como día y año de la fecha de nacimiento y el género, que se encriptan para seguimiento de la evolución de los test Sociescuela) y que al Centro solo se le presenta el código del test y el género y edad del que ha contestado al test,

* + - **DOY MI AUTORIZACIÓN**
		- **NO DOY MI AUTORIZACIÓN**

para que participe en el mismo, siendo menor de 18 años.

He sido también informado/a que la recogida de información cumplirá la normativa vigente: Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales. Que dicha información será tratada única y exclusivamente por profesionales de la educación con el objeto de mejorar las condiciones y potencialidad del alumnado, así como la convivencia dentro del ámbito educativo. Del mismo modo, dicha información no será ni cedida, ni compartida, ni transferida a terceros, conservándose el tiempo necesario para el desarrollo y gestión de los test y sus resultados en el que ha participado mi hijo/a.

(*Declaro que tengo el consentimiento para autorizar el tratamiento de datos de mi hijo/a en nombre del otro progenitor”.*)

En (localidad), a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

 Firma: