**CONSENTIMIENTO INFORMADO TEST DE CONVIVENCIA 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 de Convivencia Sociescuela (para mejora de la convivencia, formación de grupos de trabajo y colocación de alumnas/os en el aula) de mi hijo/a, en el que se tendrán en cuenta sus preferencias, implica el tratamiento de datos personales:

 Nombre y apellidos (max. 12 letras, que introduce el Centro para que puedan seleccionar a sus compañeras/os) que se pseudonimizan mediante hash para su almacenado y que luego se presenta la edad, el género y el nombre descifrado en los resultados del test.

 Y las 3 primeras letras del nombre, de los apellidos y de la ciudad de nacimiento, así como la fecha de nacimiento y el género, que se pseudonimizan mediante hash para seguimiento de la evolución de los test Sociescuela.

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

para que participe en el mismo.

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: