

## Programa finançat pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i Esports

### Annex 2

## DOCUMENT JUSTIFICATIU DE L'ACCEPTACIÓ DEL CAS PER PART DEL PROFESSIONAL DEL COPIB CURS 2025-2026

Enviar el document emplenat i signat a [convivexit@ibeducacio.eu](mailto:convivexit@ibeducacio.eu) i a [contabilidadcopib@cop.es](mailto:contabilidadcopib@cop.es)

### DADES DEL PROFESSIONAL DEL COPIB

**Nom i llinatges:**

**Número de col·legiat/da:**

**Adreça fiscal:**

**Illa:**

**Localitat:**

**Telèfon de contacte:**

**Adreça electrònica:**

**CENTRE ESCOLAR:**

**INICIALS DE L'ALUMNE/A:**

Signo i justifico l'acceptació del cas derivat per Convivèxit, així com la realització de les sessions emmarcades en el **Programa d'intervenció psicològica en casos amb el protocol de risc autolític activat en els centres educatius de les Illes Balears**, i em considero informat/da que el pagament de les sessions establertes i realitzades corresponen a l'actuació finançada pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i Esports en el marc del Pla de Salut Mental i Benestar Emocional en l'Àmbit Educatiu.

**Data:**

**\*Signatura electrònica:**

Si no disposau de signatura electrònica podeu enviar el document signat per registre electrònic oficial a **Institut per a la Convivència i l'Èxit Escolar/Direcció General de Primera Infància, Atenció a la Diversitat i Millora Educativa/Conselleria d'Educació i Universitats DIR A04027070**

## Programa finançat pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i Esports

### INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. No obstant això, atès que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB: [seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciondades@dpd.caib.es](mailto:protecciondades@dpd.caib.es)