

(Nom) _____, amb DNI _____, pare, mare
o tutor legal de _____ en
_____ el dia _____, manifeste:

1. Que se m'ha informat per part dels responsables del centre educatiu CEIP SAN JUAN BOSCO que:

d) Els drets prevists en la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals i com a tutor/a, mare o pare del/ de la meu/a fill/a menor d'edat done el meu consentiment perquè el centre pugui compartir informació del/ la menor que represente amb el gabinet privat que tracta el/la menor per tal d'afavorir-lo/la en el seu desenvolupament i aprenentatge.

Per tal de que així conste, signe aquesta autorització.

Signatura:

A ____ de _____ del 20__