

AUTORITZACI3N PER A LA RECOLLIDA D'UNA/UN MENOR PER PART D'UNA ALTRA PERSONA

Na/En DNI

mare/pare o tutor@ legal de del curs

AUTORITZE a les següents persones a recollir la meua filla/fill durant l'horari lectiu:

1) Nom i cognoms: Tel. DNI

2) Nom i cognoms: Tel. DNI

3) Nom i cognoms: Tel. DNI

4) Nom i cognoms: Tel. DNI

Exonere el centre de les responsabilitats que es puguem derivar d'esta autoritzaci3n.

Si no autoritza a una altra persona que no siga mare, pare, tutora o tutor legal a recollir la seua filla o fill, seleccione una X en el requadre del costat.

Signat mare/pare/tutor o tutora legal

Alfagar, de de 20

Les dades personals contingudes en este impr3s podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per l'IES 25 d'Abril, fent ús de les funcions pr3pies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues compet3ncies, i es podran dirigir al mateix centre per a exercir els drets d'acc3s, rectificaci3n, cancel·laci3n i oposici3n, segons el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecci3n de Dades Personals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018).