



En....., amb DNI.....

AUTORITZO a les següents persones

<u>Nom i Cognom</u>	<u>DNI</u>	<u>Relació amb l'alumne</u>
.....
.....
.....
.....
.....

a recollir a la sortida de l'escola el meu fill/a
 que cursa

Aquesta autorització, en cas de no manifestar el contrari, serà vàlida durant tot el curs escolar i custodiada pel tutor/a.

Igualada, a de/d' de 201....

Signatura

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", del qual és responsable la Direcció del centre educatiu. La finalitat del fitxer és gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar i el compromís dels alumnes i llurs famílies en el procés educatiu. Us informem que les vostres dades seran cedides a l'AMPA de l'Escola amb la finalitat de fer arribar informacions a les famílies i gestionar les pròpies activitats. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la Direcció de l'Escola.
