

CENTROS FUNDACION SAN JUAN DE AVILA

AUTORIZACION PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO A LA FINALIZACIÓN DE LA JORNADA ESCOLAR.

D/D^a _____ con DNI número _____ como padre/madre/tutor legal del

alumno/a _____ del curso _____,

autoriza a que la recogida del citado alumno cuando finaliza el horario lectivo, o en su caso, tras la finalización del Servicio de Comedor Escolar tras la finalización del mismo, se realice en las condiciones siguientes (1):

No va nadie a recogerle, saldrá sólo/a bajo mi responsabilidad. (2)

Le recogerá alguna de las siguientes personas (3). **ACOMPÁÑESE AL DORSO DE UNA FOTOCOPIA DE LOS DNI DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS.**

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO CON NIÑO/A	FIRMA
1.		
2.		
3.		

(1) En caso de alguna modificación notifíquese a la Dirección del Centro.

(2) En este caso, según el Reglamento de Régimen Interno del Centro que sólo se permite la salida del alumnado que haya cumplido al menos _____

(3) En el caso de menores de edad autorizados por el tutor legal, éste asumirá todas las responsabilidades que se pudieran derivar.

En _____ a _____ de _____ 2019

Firma del Padre/ Madre / tutor legalmente

Protección de datos.

Se informa que los datos personales que se comuniquen por la presente autorización, son únicamente con la finalidad de atender la petición y solicitud indicada. Sus datos personales no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal, jueces o tribunales competentes y /o Cuerpos y Fuerzas Seguridad a su requerimiento. Dichos datos se conservarán mientras dure la escolarización del alumno. Al finalizar la misma, los datos personales tratados se mantendrán durante los plazos legalmente previstos, o durante el plazo que un juez o tribunal pueda requerir atendiendo a los plazos de prescripción judicial.

Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como el derecho de portabilidad de los mismos dirigiéndose a la siguiente dirección stamicaela2@gmail.com