

AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DEL CENTRO ESCOLAR
POR PERSONA DISTINTA A LOS PADRES

D/Dña _____

con DNI _____

Como padre/madre y/o tutor/a legal del alumno/a _____

AUTORIZO a:

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

para recoger a mi hijo/a en el colegio el día ____ de _____ de 20____, a las _____
horas.

Madrid a ____ de _____ de 20____

Fdo. _____

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente documento, serán tratados por COLEGIO VIRGEN DE LOURDES con la finalidad de gestionar la relación académica y educativa correctamente y, concretamente, la recogida de los alumnos del centro por terceras personas autorizadas. La legitimación para el uso de estos datos está basada en el consentimiento otorgado por los tutor/es legal/es. Los datos recogidos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. No se realizará ninguna transferencia internacional de datos ni análisis de perfiles.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información adicional, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, COLEGIO VIRGEN DE LOURDES en la dirección: Ctra. de Boadilla Km, 2. 28220 Majadahonda (MADRID), o en covilou@gmail.com. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.