



AUTORIZACIÓN

SAÍDA DO ALUMNADO DO CENTRO SEN PAI/NAI

OU TITOR/A LEGAL

Dº/Dª

.....

..... con DNI Pai/Nai ou titor legal do
alumno/a:

.....

Curso:.....Teléfono:/.....

AUTORIZO

ao alumno/a..... a saír
do centro escolar unha vez finalizado o horario escolar ou o servizo de
comedor/obradoiro, sendo consciente que este/a é un menor de idade, polo que
asumo toda a responsabilidade como adulto/a, eximindo ao centro de toda
competencia e/ou obriga.

Vigo a de de

SINATURA DO PAI

DNI:

SINATURA DA NAI

DNI:

O alumnado NON poderá permanecer no recinto escolar unha vez finalizada a xornada
escolar

Nota: Esta autorización deberá entregarse ao titor/a do seu fillo/a debidamente cumprimentada e asinada.

CLAIMO SOCIEDADE COOPERATIVA GALEGA como Responsable do tratamento, infórmalle de que estes datos persoais serán tratados de conformidade á normativa vixente, coa finalidade de prestar os servizos educativos e formativos que lle son propios e para o mantemento dunha relación contractual e non serán conservados durante máis tempo do necesario para tales fins. Non se comunicarán os datos a terceiros. Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, portabilidade, supresión, limitación e oposición en Avda. AEROPORTO, 392 - 36317 VIGO (Pontevedra). E-mail: cpr.alborada@edu.xunta.es e o de reclamación ante a Autoridade de Control en www.aepd.es. Datos de contacto do delegado de protección de datos: OFINEMU AUDITORES - CONSULTORES, S.L., PRAZA DA INDEPENDENCIA, 2 - 1º D - dpd@ofinemu.com