

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER

D./ Dña.....

con DNI/NIF/NIE..... como padre/ madre/tutor del

niño/a..... del Curso.....

autorizo a :..... con

DNI/NIF/NIE al terminar la jornada escolar.

Otras personas autorizadas:

1. Nombre:

DNI/NIF/NIE:

2. Nombre:

DNI/NIF/NIE:

3. Nombre:

DNI/NIF/NIE:

4. Nombre:

DNI/NIF/NIE:

En Madrid a _____ de _____ de 20 ____

Firma padre, madre o tutores legales.

Fdo. _____

“Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Responsables: Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, C/Alcalá 30-32. C.P. 28013. dgeips.educacion@madrid.org.”