

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO

Don/Doña:....., como padre/madre o responsable legal, autorizo que recojan a mi hijo/a....., la/s siguiente/s persona/s que a continuación se indica:

D./Dña. _____ D.N.I. _____

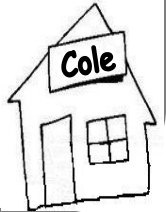
D./Dña. _____ D.N.I. _____

D./Dña. _____ D.N.I. _____

D./Dña. _____ D.N.I. _____

El Puerto de Santa María, a...../...../.....

Fdo:.....



CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El responsable del tratamiento de los datos personales es la Dirección del Centro, cuya dirección es C/ Aitana, s/n. 11500 El Puerto de Santa María. Cádiz.
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos del centro en el dirección electrónica: contacto@colegiolasdunas.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para el desarrollo de la función docente, cuya base jurídica se encuentra en la LEY ORGÁNICA 2/2006, DE 3 DE MAYO, DE EDUCACIÓN.
- d) Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento, dirigiéndose al Centro.