
	AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA D'ALUMNES/AS	
		Pàgina 1 de 1

Jo D./D^a _____ amb DNI _____, com a (pare/mare/tutor legal) _____ de l'alumne/a a baix indica/t/da, **autoritzo** a les persones relacionades i baix la meua responsabilitat, puguin recollir al meu fill/a durant el curs escolar.

NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE/A	CURS

RELACIÓ DE PERSONES AUTORITZADES		
NOM I LLINATGES	DNI	FIRMA

** No es necessari incloure als pares/tutors dins la relació

Firma del pare/mare/tutor legal

Palma de Mallorca, a _____ de _____ de 2 _____

Avís legal: d'acord amb l'establert per la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de Dades, de 13 de desembre, s'informa que les dades personals recollides s'incorporaran als fitxers el responsable de les quals és Col·legi la Immaculada, que té com a finalitat la gestió i funció educativa, l'adequada organització i prestació dels diferents serveis i activitats que són desenvolupades per aquest centre educatiu.

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals, ha de dirigir-se mitjançant sol·licitud escrita i signada, acompanyada de fotocòpia del DNI, a la seu social situada al carrer Robert Graves, número 38, de Palma de Mallorca – Illes Balears.