



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNO POR OTRA PERSONA

D./DÑA.: _____ con DNI _____

MADRE/PADRE/TUTOR DEL ALUMNO/A _____

CURSO Y LETRA _____ **AUTORIZO A QUE MI HIJO/A PUEDA SER RECOGIDO:**

- POR _____ CON DNI _____
- POR _____ CON DNI _____
- POR _____ CON DNI _____
- POR _____ CON DNI _____

En Logroño, a _____ de _____ de 20 _____.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL:

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el centro le informa de que datos personales recogidos en este documento/impreso/formulario, formarán parte de un fichero informático para su tratamiento en el CEIP Gonzalo de Berceo de Logroño. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al director del centro.