

## AUTORITZACIÓ DADES PERSONALS

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_

autoritzo el personal de l'escola Patronat Domènech a facilitar el telèfon i l'adreça del meu

fill / la meva filla \_\_\_\_\_

a la resta de famílies de la classe.

a l'Associació de Famílies d'Alumnes de l'escola (AFA).

Barcelona, ..... de ..... del 20....

Signatura

**AVIS IMPORTANT:** Aquesta autorització serà vàlida per a tota la vida escolar de l'alumne/a si no hi ha indicació en contra que s'haurà de comunicar per escrit a la direcció del centre.

Us informem que les dades que ens faciliteu en aquest formulari seran tractades per l'Escola Patronat Domènech segons el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades (LOPD).