

AUTORITZACIÓ OPCIO RELIGIO CATOLICA / EDUCACIO EN VALORS

En/ _____ amb DNI o passaport núm. _____

pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____

Autoritzo al meu fill/a cursar (CAL ESCOLLIR UNA OPCIO)

RELIGIO CATOLICA

EDUCACIO EN VALORS

Autorització vàlida durant tota l'escolarització de l'alumne/a al centre o fins rectificació expressa per part del pare, mare o tutor/a legal.

I perquè així consti signo la present autorització.

Signatura
Pare/mare/tutor/a legal

Roda de Berà, _____ d'/de _____ de 20__

"D'acord amb l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals recollides en aquest formulari s'incorporaran al fitxer **Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament**, el responsable del qual és la Direcció del centre. Les vostres dades es tractaran **amb l'única finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics orientats a millorar el desenvolupament de l'activitat educativa.** Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del vostre DNI, adreçada **al carrer de la font, 3 43883 Roda de Berà o presentant-se a la Secretària del centre.**