



AUTORITZACIÓ TORNAR CAP A CASA EI/CI

En/Na _____

amb DNI o passaport núm. _____

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

Autoritzo que el meu fill/a torni a casa després de l'horari escolar:

(MARCAR AMB UNA CREU LES OPCIONS QUE AUTORITZEU)

Germà/na més gran de l'escola (nom i curs):

Nom del germà: _____ Curs: _____

Pare (nom i DNI) _____

Mare (nom i DNI) _____

Tutor/a legal (nom i DNI) _____

Altres (nom i DNI) _____

*(Qualsevol altre persona que vingui a recollir l'alumne i no estigui autoritzada s'ha de notificar a través de l'agenda escolar)

I perquè així consti signo la present autorització.

Signatura

Pare/Mare/Tutor/a legal

Roda de Berà, a ____ de/d' _____ 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.**