



Ajuntament de **Vilassar de Mar**

FULL D'AUTORITZACIÓ D'ÚS DE DADES

Jo _____, amb DNI núm. _____,
com a pare/mare/tutor/tutora de l'alumna/e _____,

MANIFESTO

Que estic assabentat/da que l'Ajuntament de Vilassar de Mar, dins del seu programa d'orientació acadèmica, s'ofereix a fer un seguiment a l'alumnat que acaba el seu itinerari acadèmic a l'institut sense obtenir el Graduat en ESO o el títol de Batxiller, segons el cas, amb l'objectiu d'acompanyar-lo fins que assoleixi la incorporació a estudis superiors o al món laboral.

Que és del meu interès que es puguin fer les accions d'orientació necessàries amb l'alumna/e del qual en sóc responsable.

AUTORITZO

L'Ajuntament de Vilassar de Mar a utilitzar les dades següents exclusivament per al programa d'orientació a l'alumnat:

Nom i cognoms de l'alumna/e: _____

Nom del pare/mare/tutor/tutora: _____

Adreça: _____

Població: _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

Signo aquesta autorització a Vilassar de Mar, el/l' ____ de/d' _____ de 20____

Signatura: _____