



AUTORITZACIÓ a la RECOLLIDA d'ALUMNES

CURS 2020-21

Jo _____

amb DNI num _____ com a pare/mare/tutor

legal de l'alumne/a _____ del curs _____

Autoritzo a les següents persones a recollir el meu fill/a a la sortida de les activitats extraescolars de l'Escola Lavínia durant el Curs 2020/2021

Nom _____ DNI _____

Nom _____ DNI _____

Nom _____ DNI _____

Per que així consti signo aquest document.

Barcelona, de de

Signatura pare/mare/tutor/tutora

En compliment de l'article 5 de la LOPD, us informem que les dades recollides en aquest formulari quedaran incloses en el fitxer "Registre administratiu" del que és responsable l'AFA de l'Escola Lavínia, i que seran tractades per la gestió de l'entitat i per la gestió econòmica de les activitats. Aquestes dades tenen caràcter de confidencials i, per tant, seran utilitzades i tractades a l'empara de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, i normativa de desenvolupament. Pel cas de no donar el vostre consentiment, o per exercir el dret d'accés, rectificació i/o cancel·lació sobre les dades, podeu enviar una comunicació a afaescolalavinia@gmail.com o un escrit a la Secretaria de l'AFA.