

AUTORIZACION RECOGIDA HABITUAL DE ALUMNOS

D/Dña _____

con DNI _____

Informamos a D/Dña. _____

(Director/a/tutor/a), que bajo nuestra responsabilidad quedan AUTORIZADOS para la recogida habitual, en los horarios establecidos con COLEGIO VIRGEN DE LOURDES, de nuestro hijo/a _____ las personas que a

continuación se indican:

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

_____ con DNI _____

Esta autorización será válida durante toda la estancia del alumno en el COLEGIO VIRGEN DE LOURDES, y si procede alguna modificación lo comunicaremos por escrito los abajo firmantes.

Madrid a _____ de _____ de 20____

Fdo. _____

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente documento, serán tratados por COLEGIO VIRGEN DE LOURDES con la finalidad de gestionar la relación académica y educativa correctamente y, concretamente, la recogida de los alumnos del centro por terceras personas autorizadas. La legitimación para el uso de estos datos está basada en el consentimiento otorgado por los tutor/es legal/es. Los datos recogidos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. No se realizará ninguna transferencia internacional de datos ni análisis de perfiles.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información adicional, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, COLEGIO VIRGEN DE LOURDES en la dirección: Ctra. de Boadilla Km, 2. 28220 Majadahonda (MADRID), o en covilou@gmail.com. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.