



D/Dña ______ con DNI_____ Como padre/madre y/o tutor/a legal del alumno/a Le AUTORIZO a salir solo del centro escolar el día ____ de ______ de 20__ a partir de las _____horas. Madrid a ____ de ____ de 20___

AUTORIZACION DE SALIDA DEL CENTRO ESCOLAR

En cumplimiento de la legislación de protección de datos, se informa que los datos proporcionados serán tratados por FUNDACIÓN PROMIVA para gestionar con la finalidad de gestionar la autorización para que el alumno/a pueda salir solo del centro. La legitimación se basa en el consentimiento de los tutores legales. Los datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. No se realizará transferencia internacional de datos ni análisis de perfiles. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, puede dirigirse a FUNDACIÓN PROMIVA en Ctra. de Boadilla del Monte, 100, 28220 Majadahonda, Madrid, o a covilou@gmail.com. También puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.