



Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional

CPR QUIÑONES DE LEÓN

B-36609444

Travesía de Vigo 36 – Vigo (36206)

986278089

cpr.quinones.leon@edu.xunta.es

quinonesdeleon.es

AUTORIZACIÓN ACTIVIDADE EXTRAESCOLAR/COMPLEMENTARIA

Don/Dona		
con DNI núm.		
Enderezo		
Localidade	CP	
Provincia		
Teléfono		
Como pai/nai ou titor legal de (apelidos e nome do participante):		

con DNI núm. (do participante)

Autorizo o meu fillo/a a realizar a actividade complementaria/extraescolar seguinte:

Actividade:	
Hora de saída:	
Hora de regreso:	
Prezo:	
Profesores acompañantes:	
Data:	

E para que conste aos efectos que fosen necesarios, asino a presente autorización en _____, (día)
_____ de (mes) _____ de 20_____.

Asdo: (pai/nai/titor legal)

Asinar autorización cesión de datos por detrás desta folla

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

CLÁUSULA ADAPTADA AO REGULAMENTO (UE) 2016/679

E Á LEI ORGÁNICA 3/2018 DE 5 DE DECEMBRO

Responsable	COLEXIO QUIÑONES DE LEÓN, S.L.
Finalidade	Cesión de datos persoais (nome do alumno/a, centro, curso) ou toma de imaxes na actividade polo organizador
Lexitimación	Consentimento dos pais/titores do interesado/a
Destinatario	Organizador da actividade
Dereitos	Acceso, rectificación e supresión dos datos persoais, así como outros dereitos adicionais explicados na información adicional
Delegado de Protección de Datos (DPD)	Ofinemu, Auditores - Consultores. S.L. Pode consultar a función do mesmo na información adicional
Información adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na web do colexio

SI consinte expresamente a cesión de datos persoais do alumno/a ao organizador da actividade. Así mesmo, manifiesta quedar informado do carácter voluntario do seu consentimento.

Nome e apelidos do pai/nai/titor legal: _____

DNI: _____ - _

En, **a** **de** **2.0...**

Sinatura:

NON consinte expresamente a cesión de datos persoais do alumno/a ao organizador da actividade. Así mesmo, manifiesta quedar informado do carácter voluntario do seu consentimento.

Nome e apelidos do pai/nai/titor legal: _____

DNI: _____ - _

En, **a** **de** **2.0...**

Sinatura: