

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA HABITUAL DE ALUMNOS

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			
APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN:			

### A U T O R I Z O A

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,

todos ellos mayores de edad, para que recojan de forma habitual a mi hijo/a/tutelado/a \_\_\_\_\_, de \_\_\_ años de edad, que está cursando \_\_\_ curso de Educación \_\_\_\_\_, al término de la *sesión lectiva de la mañana y/o de la tarde, de la jornada escolar/de la actividad extraescolar en la que pudiera participar.*

Firma Padre/Madre/Tutor:

Firma Padre/Madre/Tutor:

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Los datos que nos proporciona se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es FUNDACIÓN TRILEMA con CIF G98478175, domicilio social en C/ José Faus 17 46023 (Valencia). La finalidad del tratamiento es la gestión de las autorizaciones y la gestión administrativa del centro. Los datos se conservarán mientras el alumno siga matriculado en el centro o durante el tiempo legalmente necesario. La base jurídica para el tratamiento de los datos es la relación contractual. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Puede contactar para solicitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como retirar el consentimiento enviando un e-mail a [educacion@fundaciontrilema.org](mailto:educacion@fundaciontrilema.org) o en la dirección postal indicada anteriormente, adjuntando fotocopia del DNI e indicando el derecho solicitado o el motivo de la consulta o solicitud.