



Avilés, a _____ de 20__.

D/D^a _____

mayor de edad, con DNI _____, con domicilio
en _____

en su condición de padre/madre del menor

_____,
alumno del curso _____ **AUTORIZA** expresamente y por medio del

presente escrito a D/D^a _____,

mayor de edad, con DNI _____, a fin de que pueda recoger al
menor en el centro escolar a la finalización de su jornada escolar.

Y en prueba de conformidad con cuanto antecede y para su presentación
ante el centro escolar referido en el encabezamiento, firma la presente
autorización privada en el lugar y fecha expresados con anterioridad.

Fdo.- _____

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y a la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales, se le informa que los datos recogidos en el presente documento fueron facilitados por el interesado con la finalidad exclusiva de realizar la gestión académica y docente correspondiente, así como realizar los trámites administrativos y legales relacionados. Que el COLEGIO PAULA FRASSINETTI, con CIF R3300163G, con dirección en Avenida de Alemania 65, Avilés 33401, es el único responsable del tratamiento de dichos datos y no realizarán cesión de ellos, salvo para cumplir con las obligaciones legales que pudieran existir, y aplicaremos las medidas de seguridad necesarias para mantener su confidencialidad y protección. Que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad, en los supuestos recogidos por la legislación, mediante un escrito dirigido a la dirección postal anteriormente detallada, acompañado de su DNI o documento equivalente. ED.2022