



## AUTORIZACIÓN PATERNA

Como padre /madre/tutor del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### AUTORIZO

A las personas relacionadas a continuación, a recoger al menor arriba indicado al finalizar la jornada escolar, o en caso de necesidad, asumiendo la responsabilidad al respecto.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
1.	
2.	

A tal efecto, firmo la presente en Méntrida, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Padre/madre o tutor legal

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación.
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos.
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos">https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos</a>