



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

Responsable	Viceconsejería de Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	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.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	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.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos