



AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN DO PROCESO DE E-A CON PERSOAS DISTINTAS AOS PROXENITORES

Eu, pai/nai/titor/a, _____, con
DNI _____, do
alumno/a _____

escolarizado/a no Colexio plurilingüe Divina Pastora Salesianos de Lugo

AUTORIZO

As seguintes persoas a recibir información sobre o proceso de E-A do meu fillo/a:

Nome	Parentesco

Data e sinatura pai/nai/titor/a

Esta autorización será conservada mentres exista un interese mutuo para manter o fin do tratamento. Si desexa retirar o seu consentimento, exercer os seus derechos de acceso, rectificación, portabilidade, supresión, limitación u oposición ou presentar unha reclamación ante a Autoridade de control (agpd.es) si considera que o tratamento non se axusta á normativa vixente, pode facelo enviando unha solicitude por escrito a CASA-COLEGIO MARÍA AUXILIADORA EN LUGO SALESIANOS PROV. SANTIAGO EL MAYOR, Plaza de la Milagrosa, 10, 27003, Lugo ou a través de correo electrónico a pdatos@salesianoslugo.es, xunto con proba válida en derecho, como fotocopia do D.N.I. e indicando no asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".