

ESCOLA MUNICIPAL DE _____



AUTORIZACIÓN DE PERSOAS QUE PODEN RECOLLER O NENO/NENA

Curso 20____/20____

D. / Dona. _____ con D.N.I. _____
(nome do pai/nai/titor)

Autorizo a: (nome das persoas que van a vir a recoller o neno/nena)

D./ Dona. _____ con D.N.I. _____

D./ Dona. _____ con D.N.I. _____

D./ Dona. _____ con D.N.I. _____

A recoller ao meu filla/filla:

(nome do neno/nena)

ná Escola Infantil Municipal de _____

En _____, a _____ de _____ 20____

Asdo.
A/As persoa/as autorizada/as

Asdo.
O interesado

Este documento debera ir acompañado da copia dos D.N.I. das persoas autorizadas.

A posible información que puidese conter este comunicado, relacionada con datos de carácter persoal, encóntrase amparada na LOPD (Lei Orgánica 15/1999), que compromete a non utilizar estes datos para fins que non sexan os estritamente necesarios para a realización da súa misión, engadindo ademais a absoluta confidencialidade e exclusividade, quedando prohibida a calquera persoa a súa revelación, copia, distribución ou o exercicio de calquera acción relativa ao seu contido.