

ESCOLA MUNICIPAL DE _____



DESAUTORIZACIÓN DE PERSOAS QUE NON PODEN RECOLLER O/A NENO/NENA

Curso 20__/20__

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

Desautorizo a: (nome das persoas que non poden vir a recoller o neno/nena)

D./Dna _____ con D.N.I _____

D./Dna _____ con D.N.I _____

D./Dna _____ con D.N.I _____

D./Dna _____ con D.N.I _____

A recoller ao meu filla/filla: _____
(nome do neno/nena)

ná Escola Infantil Municipal de _____.

No caso de que a desautirización sexa do pai ou nai do neno/a, esta deberá ir acompañada do informe correspondete da institución / organismo pertinente de dita siutuación.

En _____, a _____ de _____ 20__

**Asdo.
O interesado**

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.

