

## AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS/AS

Yo \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor/a del alumno/a

Autorizo a las siguientes personas que relaciono a continuación, a recoger a mi hijo/a en el Colegio Virgen del Remedio de Alcorcón, durante el curso 2024 – 2025, siempre que lo consideremos pertinente. Es imprescindible acompañar esta autorización con la fotocopia del DNI de las personas autorizadas.

NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA	DNI DE LA PERSONA AUTORIZADA
OBSERVACIONES:	

Conforme a lo establecido en el Reglamento (UE) Ley de Protección de Datos europea de 25 de mayo de 2018 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de 6 de diciembre (LOPD) le informamos: Responsable: Colegio Virgen del Remedio, colegio concertado de la Comunidad de Madrid. Finalidad: Seguridad en la recogida de alumnos/as. Legitimidad: Consentimiento explícito. Destinatarios: Tutores legales de los alumnos/as para el cumplimiento de su solicitud. Plazos previstos: curso 2022 – 2023. Derechos: Acceder, rectificar, suprimir los datos.

HE LEÍDO Y ACEPTO LA INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Para realizar el tratamiento de datos y autorizar a todo lo descrito anteriormente, el responsable del tratamiento necesita el consentimiento explícito de los responsables legales.

Nombre \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

Representante legal de \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

Representante legal de \_\_\_\_\_

Firma de los dos tutores del menor: