

## AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL COLEGIO DE UN MENOR

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
mayor de edad, con DNI/ PASAPORTE número \_\_\_\_\_ y con  
domicilio en \_\_\_\_\_ teléfono de contacto  
\_\_\_\_\_, en su condición de  
padre/madre/tutor legal del menor  
\_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_ por

la presente: MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO a que mi hijo/tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda salir solo del Colegio. Tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar el expediente del alumno. La base jurídica en la que se basa el tratamiento es el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron, determinar las posibles responsabilidades y atender reclamaciones. No se comunicarán a terceros, salvo obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, como se explica en la información adicional que puede consultar en Secretaría.

Firma de la madre

Firma del padre

En Collado Villalba a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_