



### AUTORIZACIÓN PARA RECOGER A LOS ALUMNOS

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Padre/Madre del alumno/a \_\_\_\_\_ del Curso \_\_\_\_\_

Autorizo a recoger del Liceo Villa Fontana a mi hijo/a a las siguientes personas:

Nombre y apellidos	Nº D.N.I.	Parentesco
D./Dña. _____	nº D.N.I. _____	_____
D./Dña. _____	nº D.N.I. _____	_____
D./Dña. _____	nº D.N.I. _____	_____

Esta autorización tiene validez desde (fecha) \_\_\_\_\_ hasta (fecha) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: El padre / La madre

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente documento, serán tratados por el LICEO VILLA FONTANA con la finalidad de gestionar la relación académica y educativa correctamente y, concretamente, la recogida de los alumnos del centro por terceras personas autorizadas. La legitimación para el uso de estos datos está basada en el consentimiento otorgado por los tutor/es legal/e mediante la firma del presente documento. Los datos recogidos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. No se realizará ninguna transferencia internacional de datos ni análisis de perfiles.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información adicional, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, LICEO VILLA FONTANA (ASESORIA DIDÁCTICA, S.A.) en la dirección: Avda. Carlos V, N.º 27, 28936 de Móstoles (MADRID), o en [liceo@liceovf.eu](mailto:liceo@liceovf.eu). Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.



### AUTORIZACIÓN PARA RECOGER A LOS ALUMNOS

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Padre/Madre del alumno/a \_\_\_\_\_ del Curso \_\_\_\_\_

Autorizo a recoger del Liceo Villa Fontana a mi hijo/a a las siguientes personas:

Nombre y apellidos	Nº D.N.I.	Parentesco
D./Dña. _____	nº D.N.I. _____	_____
D./Dña. _____	nº D.N.I. _____	_____
D./Dña. _____	nº D.N.I. _____	_____

Esta autorización tiene validez desde (fecha) \_\_\_\_\_ hasta (fecha) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: El padre / La madre

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente documento, serán tratados por el LICEO VILLA FONTANA con la finalidad de gestionar la relación académica y educativa correctamente y, concretamente, la recogida de los alumnos del centro por terceras personas autorizadas. La legitimación para el uso de estos datos está basada en el consentimiento otorgado por los tutor/es legal/e mediante la firma del presente documento. Los datos recogidos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. No se realizará ninguna transferencia internacional de datos ni análisis de perfiles.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información adicional, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, LICEO VILLA FONTANA (ASESORIA DIDÁCTICA, S.A.) en la dirección: Avda. Carlos V, N.º 27, 28936 de Móstoles (MADRID), o en [liceo@liceovf.eu](mailto:liceo@liceovf.eu). Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.