



**AUTORITZACIÓ SORTIR SOL/A O ACOMPANYAT/DA**

Jo ..... amb DNI....., com a  
mare/pare/tutor/a legal de l'alumne/a .....

- AUTORITZO** que el meu fill/a marxi sol/a en acabar l'horari escolar.
- NO AUTORITZO** que el meu fill/a marxi sol/a en acabar l'horari escolar.
- AUTORITZO** que el meu fill/a sigui recollit per les següents persones autoritzades\*, eximint el centre de qualsevol responsabilitat:

PERSONA AUTORITZADA		RELACIÓ AMB EL NEN/A: ex: Avi, àvia, germà/germana, altres familiars, amic, cangur, altres.
NOM I COGNOMS	DNI	

\*La persona que autoritza és coneixedora que no es donarà el seu fill/a a cap altra persona que no consti en aquest llistat.

Data :        /        /

Signatura pare/mare/tutor/a legal:

Les seves dades seran tractades pel Centre Educatiu Cor de Maria – Sant Josep en qualitat de responsable del tractament per acreditar l'autorització que es detalla en el formulari. Per exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament podrà adreçar-se a [b7003288@xtec.cat](mailto:b7003288@xtec.cat). . Podeu consultar informació addicional i detallada sobre la política de protecció de dades a [www.fundaciocordemariasantjosep.com](http://www.fundaciocordemariasantjosep.com)