

AULA DE TARDES

PLAN CORRESPONSABLES

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD: _____ SE QUEDA A COMEDOR?: _____

Alumno/a (apellidos y nombre): _____

Curso: _____ Letra: _____ Fecha de nacimiento: _____ N° Socio AFE _____

Alergias _____ Otros _____

AUTORIZACIÓN

Don/Doña: _____, con D.N.I.: _____

1.- Autorizo a mi hijo/a realizar la actividad del AULA DE TARDES que realiza la AFE del C.P.I. La Jota.

Teléfonos: _____

Mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Así mismo autorizo la realización, difusión y utilización de imágenes audiovisuales, en las que dicho alumno aparezca individualmente o en grupo, durante el desarrollo curso.

En Zaragoza, a _____ de _____ de 20____

Firma padre/madre/tutor

AVISO LEGAL: De acuerdo al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, informamos que sus datos se incluirán en el fichero de nombre "SOCIOS" cuya finalidad es la gestión de socios y actividades de la Asociación de Familias de Estudiantes del CPI La Jota. Los datos personales recogidos en la presente ficha se utilizarán para la tramitación de la solicitud de inscripción en el servicio de madrugadores y para posteriores comunicaciones con información que se considera de su interés. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la AFE, órgano responsable del fichero, a través de correo ordinario dirigido a nuestra sede en C/Balbino Orensanz, 5 50014 Zaragoza o a través de la dirección de correo electrónico afelajota@cpilajota.org.



CORRESPONSABLES