**AUTORIZACIÓN SALIDA DE ALUMNO SOLO**

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como (padre) y Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como (madre) del alumno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

escolarizado en el Colegio San Ignacio de Loyola, manifiesta que:

**Le autorizamos salir solo del colegio después de su jornada lectiva, ya sea de clase directamente, como del comedor si está apuntado a este servicio.**

En Alcalá de Henares a .…… de …………………………de 20....

**(firma del padre y madre del alumno)**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable del tratamiento** | **COLEGIO SAN IGNACIO DE LOYOLA** |
| **Finalidad del tratamiento** | Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales) |
| **Destinatarios** | No están previstas comunicaciones de datos. |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir, así como otros derechos. |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra página WEB / Alexia |