

AUTORIZACIÓN PARA A RECOLLIDA/ SAÍDA DOS MENORES DE IDADE DO CENTRO

Eu, co DNI

como nai/pai/titor/a, **autorizo** ao meu fillo/a

alumno/a matriculado na EMM na especialidade de a:

1) Alumnado Música e Movemento (de 3 a 7 anos):

A ser recollido/a unha vez finalizada a actividade por algunha das seguintes persoas previo aviso ao profesorado:

- Nome e apelidos
- DNI, NIF, NIE Teléfono

- Nome e apelidos
- DNI, NIF, NIE Teléfono

- Nome e apelidos
- DNI, NIF, NIE Teléfono

2) Demais alumnado menor de idade (de 8 a 17 anos):

A permanecer só nas instalacións da EMM no tempo libre entre clases, entendendo que dita institución non ten ningunha responsabilidade sobre o meu fillo/a fóra do seu horario lectivo.

Outros datos de interese:

Indique a garda e custodia en caso de separación, divorcio, etc. (De ser o caso, entregarase documentación acreditativa da situación)

.....
.....

IMPORTANTE: De non entregarse asinado este documento entenderase que se autoriza de xeito positivo.

Data e sinatura:

Consonte o disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago de Compostela relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas de procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que se presentará no Rexistro Xeral do Concello.