

**AUTORITZACIÓ D'EIXIDA DURANT
L'HORARI ESCOLAR**
AUTORIZACIÓN DE SALIDA DURANTE EL
HORARIO ESCOLAR



Pare
Padre **Mare**
Madre **Tutor/a legal**
Tutor/a legal

Nom

Nombre

DNI

DNI

Nom de l'alumne/a

Nom del alumno/a

Curs/Grup

Curso/Grupo

Autoritze l'eixida del fill/a en el següent horari

Autoriza la salida de mi hijo/a en el siguiente horario

--

València a

Valencia a

--

Signatura

Firma

--

Les dades personals contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan d'esta per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).