



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

Dos Hermanas, _____ de _____ de 20__

D./D^a _____

con NIF _____, y número de móvil _____

padre, madre, tutor/a del alumno/a _____

del curso _____.

AUTORIZO a _____,

con NIF _____, para que recoja mi hijo/a el día ____ / ____ / 20__.

Fdo.: _____

Adjuntar fotocopia del NIF de la persona autorizada.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, les comunicamos que los datos personales suyos y de menores a su cargo que ustedes aportan a través de los distintos canales que el Colegio pone a su disposición o que resultan del propio proceso educativo, serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de Alminar, S.L. con el fin de prestarles los servicios solicitados así como para remitirles información relativa a nuestros servicios, de especial interés para usted. En este sentido, **ustedes consienten** de forma expresa a que sus datos sean tratados por Alminar S.L. para dar cumplimiento a las finalidades indicadas anteriormente. Indicar que, en caso necesario, los datos serán comunicados a las Administraciones Públicas que deban acceder a ellos por motivos legales. Así mismo, les informamos de que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y con efectos de futuro a través de carta certificada a Alminar, S.L. sita en Ronda Altair nº 2 de Dos Hermanas, 41703 Sevilla o a través del correo electrónico colegio@alminar.es.