



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE DOCUMENTACIÓ

En/na _____, amb DNI/NIE: _____, com a
pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a: _____ que
cursa _____ en aquest centre, autoritzo en/na _____, amb
DNI/NIE: _____ a recollir la documentació que es detalla a continuació de
l'esmentat/ada alumne/a:

Cornellà de Llobregat, a ____ d _____ de 20__

Signatura del pare/mare/tutor/a legal

Nota: Cal adjuntar còpia dels DNI/NIE

Us recordem que totes les dades que ens faciliteu en aquest document s'incorporaran a la Base de Dades del Centre, amb la finalitat de poder atendre-us correctament. Podeu accedir, rectificar, cancel·lar i oposar-vos a que tractem les vostres dades dirigint-vos a la secretaria de l'escola.



AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

D./Dña: _____, con DNI/NIE: _____, como padre/madre o tutor/a legal del alumno/a: _____, que cursa _____ en este centro, autorizo a D./Dña _____, con DNI/NIE: _____ a recoger la documentación que se detalla a continuación de dicho/a alumno/a:

Cornellà de Llobregat, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/ o tutor/a legal

Nota: Es necesario adjuntar copia de los DNI/NIE

Os recordamos que todos los datos que nos facilitéis en este documento se incorporarán a la Base de Datos del Centro, con la finalidad de poder atenderos correctamente. Podéis acceder, rectificar, cancelar y oponeros a que tratemos vuestros datos dirigiéndoos a la secretaría del centro.



**COL·LEGI
SAGRADA FAMÍLIA
CORNELLÀ**
FUNDACIÓ EDUCATIVA
MARE MICAELA · HHDC