

**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN¹ PARA LA SALIDA DEL CENTRO
AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS EN CASOS EXCEPCIONALES.**

Doña _____ con DNI: _____,

Don _____ con DNI: _____,

madre y padre /tutores **del alumno / a** _____, con DNI _____ y fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ matriculado en

_____ del IES Las Salinas, AUTORIZA a las personas mayores de edad que se relacionan a continuación, a recoger del Centro y a responsabilizarse del citado alumno en caso de enfermedad o causa mayor. **(El alumnado menor de edad tiene prohibida la salida del centro durante los recreos, por lo que esta autorización no**

habilita dicha posibilidad)

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco	Teléfono
1			
2			
3			
4			

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A CADA AUTORIZACIÓN

Firma 1	Firma 2	Firma 3	Firma 4

Se debe adjuntar fotocopia del documento de identidad (DNI/NIE/PASAPORTE) de cada una de las personas autorizadas.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla la Mancha, así como uso de recursos educativos digitales
Legitimación	6.1 c) cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1 e) Misión e interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos; Datos de categoría especial 9.2. g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial: Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación/Ley 7/2010 de 20 de julio de Educación de Castilla La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal
Destinatarios	Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo. Otros datos tipificados: características personales; académicos y profesionales
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firma de los solicitantes

Fdo:

Fdo:

TUTOR 1 del alumno/a

TUTOR 2 del alumno/a

¹ Las autorizaciones a posteriori (ver fecha) que se pueden hacer, pueden completar y/o modificar la presente.