

LLISTAT D'AUTORITZATS A RECOLLIR

D/D^a..... major d'edat, amb DNI número
..... en qualitat de pare / mare o tutor, com a representant legal del
menor de curs, **DEMANA** al Col·legi Mare de
Déu del Carme que permeti la recollida del menor a les següents persones:

1.- amb DNI parentiu
OBSERVACIONS:

.....

2.- amb DNI parentiu
OBSERVACIONS:

.....

3.- amb DNI parentiu
OBSERVACIONS:

.....

4.- amb DNI parentiu
OBSERVACIONS:

.....

5.- amb DNI parentiu
OBSERVACIONS:

.....

6.- amb DNI parentiu
OBSERVACIONS:

.....

....., el dia de de 20....

Signat el representant legal

Protecció de dades

Responsable del tractament: Comunidad Colegio Mare de Déu del Carme, amb domicili al carrer Doctor Robert no 5, el Prat de Llobregat. Finalitat: Les dades es faran servir per gestionar la vostra sol·licitud.

. Drets: Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat de les dades, a no estar sotmès a decisions individuals automatitzades i a la revocació. Per exercir els anterior drets heu de dirigir-vos a la direcció del responsable del tractament. Més informació sobre la política de protecció de dades: <https://www.escolamdcprat.com/avis-legal-politica-de-privacitat/>