



ANPA "RASA"
C.E.I.P. RAMÓN DE LA SAGRA

Información
tfno. 615 512 306

www.apa-rasa-amondelasagra.es
anparamondelasagra@gmail.com

AUTORIZACIONES

Curso 20.....– 20....

Dona..... con DNI..... e eu
Don..... con DNI..... como
pai/nai/titor/titora d@s alumn@sdo/s curso/s:
..... Debe vir cuberto polos dos proxenitores

AUTORIZACIÓN SAÍDA DE AGARDA CON NOS

Que sexa recollido no centro CEIP Ramón de la Sagra exclusivamente polas seguintes persoas:

Nome e Apelidos:	DNI.....
Nome e Apelidos:	DNI.....
Nome e Apelidos:	DNI.....
Nome e Apelidos:	DNI.....

NOTA: No caso de custodias compartidas contactar co teléfono da anpa

HORARIO ELEXIDO PARA A SAIDA

- 14:30
 15:00

É imprescindible entregar esta autorización debidamente asinada para asistir ao servizo de AGARDA CON NOS.
Entregarase o monitor na porta de recollida o primer día do servizo
A Coruña, a..... de do 20....

Asndo.:

En cumprimento do establecido na L.O. 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, comunicámoslle que os datos que vostede nos facilite quedarán incorporados e serán tratados de xeito confidencial nos ficheiros titularidade da APA RASA, coa finalidade de xestionar aos asociados, as actividades extraescolares e o comedor escolar, así como para manterlle informado das súas actividades. Para o exercizo dos seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e/ou oposición dos seus datos de carácter persoal deberá dirixirse ao seguinte enderezo: Ronda Camilo José Cela, 4 15008 A Coruña.