

 <b>Vedruna</b> Escorial Vic	<b>ALUMNES QUE CONVALIDEN:          AUTORIZACIÓ PER SORTIR DE          L'ESCOLA</b>	<b>Curs:</b>
---	---	--------------

Vic, ..... de 20...

En/Na ..... com a pare/mare/tutor de l'alumne/a ..... que està cursant ..... d'ESO / BAT durant el curs 20..... - 20....., l'autoritzo a no estar dins el recinte escolar els dies i les franges horàries següents:

Dia	Franja horària	Matèria que convalida

Signatura

Informació bàsica sobre protecció de dades

Es fa constar que les dades recollides s'utilitzaran amb la finalitat de dur a terme la matriculació de l'alumne i la gestió acadèmica del mateix durant la seva estada al centre. El responsable del tractament de les dades obtingudes és Fundació Vedruna Catalunya Educació – Vedruna Escorial Vic i la seva obtenció es basa en el compliment d'una obligació legal recollida en la legislació civil i sectorial en matèria d'educació. Les dades obtingudes no seran cedides a tercers excepte obligació legal. En qualsevol moment podeu accedir a les dades facilitades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça del Responsable del Tractament. Per més informació en aquesta matèria podeu consultar la pàgina web del centre ([www.escorialvic.cat](http://www.escorialvic.cat)) o sol·licitar-la a la secretaria de l'escola.

Amb la meua signatura faig constar que he sigut informat/da sobre el tractament de les dades personals, acredito la veracitat de les dades facilitades, i m'identifico com a persona autoritzada a facilitar les dades que consten en el present formulari.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna

