



AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE ALUMNOS/AS

D/Dona.....Con  
DNI/NIF.....e pai/nai/titor legal do/a  
alumno/a..... da  
clase..... AUTORIZO á persoa ou persoas que a continuación se relacionan, maiores de idade, para que recollan ó meu fillo/a ou tutelado durante o horario escolar ou á saída do mesmo. (Seguindo o establecido no artigo 124 da LOMCE, así coma no NOFC deste centro educativo).

NOME	DNI	PARENTESCO	TFNO
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Esta autorización entregarase en Secretaría en horario de atención ao público e servirá para tódolos anos de estancia no colexio. Se se quixera modificar ou engadir algunha persoa autorizada, deberá expresar tal circunstancia por escrito en Secretaría.

ASINADO

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a [sxt.cultura.educación@xunta.es](mailto:sxt.cultura.educación@xunta.es).