



D<sup>a</sup>/D .....  
 con DNI ..... como nai, pai ou titor/a legal d@ alumn@ .....  
 ..... **autorizo a que sexa recollid@ no**  
**centro educativo, polo/s seguinte/s menor/es:**

D<sup>a</sup>/D .....  
 DNI (se fose o caso) .....  
**parentesco/relación** .....

D<sup>a</sup>/D .....  
 DNI (se fose o caso) .....  
**parentesco/relación** .....

**Eximindo á Consellería e Persoal Docente de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.**

Cabral, .....de.....de 202.....

Sinatura

Asdo:.....

*“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 [asxt.cultura.educación@xunta.es](mailto:asxt.cultura.educación@xunta.es).”*