



AUTORIZACIÓN DE REUNIÓN CON GABINETES EXTERNOS (A CUBRIR POLAS FAMILIAS)

Eu, _____ como nai/ pai/titor/acolledor do alumno/a _____ escolarizado no _____ curso de Educación _____ co fin de cumprir co recollido na Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais.

AUTORIZO a _____ en calidade de _____ a recabar a información pertinente relativa ao meu fillo/a na reunión que terá lugar co Departamento de Orientación do centro.

En Boqueixón a _____ de _____ de 202_

Asdo: _____