



AUTORIZACIÓN RECOLLIDA NO CENTRO

D./D^a. _____ con DNI nº _____

na miña condición de representante legal do alumno ou alumna

autorizo ás seguintes persoas responsables a recoller ao meu fillo/filla:

D/D^a _____ DNI _____ Tfno _____

D/D^a _____ DNI _____ Tfno _____

D/D^a _____ DNI _____ Tfno _____

D/D^a _____ DNI _____ Tfno _____

D/D^a _____ DNI _____ Tfno _____

En A Coruña, a _____ de _____ de _____

Asdo _____

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|--|---|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia – Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional |
| Finalidades do tratamento | Xestionar o proceso de matriculación en ensinanza reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, nun centro docente sostido con fondos públicos. |
| Legitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión en interese público, segundo a normativa xeral e sectorial referida en informacion-xeral-proteccion-datos, e demais regulación concordante. En particular resulta de aplicación a Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación. |
| Destinatarios dos datos | Os datos poderán ser comunicados , cando sexa estritamente necesario e conforme ao previsto na lexislación vixente, a outras administracións públicas competentes, incluídos Xulgados e Tribunais e poderán publicarse na páxinas web ou taboleiros de anuncios do centro ou na páxina web institucional da Consellería, a fin de dar a publicidade legalmente esixida aos distintos procedementos |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto delegado/a de protección de datos e información adicional | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |