

D./D.^a _____ padre/madre/ tutor(a) legal del
alumn@

_____ de _____
INFANTIL/PRIMARIA,

- Autorizo a mi hij@ a participar en la FESTA DE TODOLOS SANTOS del día 25 de octubre en el Colegio CPR Plurilingüe Calasancias.
- Declaro conocer que mi hij@ deberá estar acompañad@ en todo momento durante el desarrollo de la fiesta de un adulto responsable.
- Comunico que mi hijo participará en dicha fiesta acompañado de: (cubrir solo en caso de no acudir acompañado del padre/madre/ tutor(a) indicado anteriormente)

D./D.^a _____ con DNI _____

En A Coruña, a _____ de _____ de 20__

Firma madre/tutora:

Firma padre/tutor:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD) y el RGPD (UE 2016/679), le informamos que al firmar este formulario consiente que los datos sean tratados e incluidos en un fichero de carácter personal con la finalidad de gestionar los afiliados a ANPA. El responsable del fichero de datos es la ANPA del CPR Plurilingüe Calasancias, con domicilio en Estrada dos Fortes 11, 15001 A Coruña, que garantiza sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos facilitados, en los términos y condiciones previstos en su propia LOPD y legislación aplicable, mediante comunicación escrita dirigida a la dirección indicada (o bien al email anpacalasancias@gmail.com) con las excepciones existentes en la legislación vigente. Así mismo, se obtiene el consentimiento para recibir información a través del correo electrónico y teléfono móvil facilitados, respecto de las actividades realizadas por la ANPA. También acepta que durante las actividades organizadas por la ANPA se puedan realizar fotografías o vídeos de los participantes de la actividad, con la posibilidad de publicarlos en las páginas web o redes sociales del centro o de la propia ANPA.

anpacalasancias@gmail.com

Estrada dos Fortes, 11

15011 A Coruña