

AUTORITZACIÓ SORTIDES ESCOLARS CURS 2024-2025

..... amb D.N.I . núm

(nom i cognoms del pare/mare o tutor)

Autoritzo l'alumne/a de nivell
a assistir a totes les sortides, excursions i visites que s'organitzen al llarg del curs a l'escola
Peter Pan.

Així mateix, autoritzo al mestre o la mestra a prendre totes les decisions que calgui durant
el temps que duri el trajecte de sortida i tornada a l'escola i el desenvolupament de
l'activitat programada.

Signatura :

Data:

Informació bàsica sobre protecció de dades de caràcter personal

Responsable: FUNDACIÓ JÚLIA CASTELLS.

Finalitat: Gestió de la relació amb els alumnes i els seus representants legals.

Legitimació: Execució del contracte de prestació de docència. Normativa Educativa Bàsica.

Destinataris: Les dades no es cediran a cap tercer, tret d'obligació legal.

Drets: Pot accedir, rectificar o suprimir les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra Política de Privadesa.

Informació addicional: Per a més informació, consulteu la Política de Privadesa que trobareu a la nostra pàgina web peterpan.cat
