



PERMÍS PATERN/MATERN DE SORTIDA DE CENTRE

El Sr. /Sra.

amb el DNI núm. **informa, autoritza i sol·licita** que el seu

fill/a

de curs, **SÍ** **NO** assisteixi al Teatre de _____ a veure l'obra

_____, el dia _____.

En cas afirmatiu fa extensiva aquesta autorització delegant les potestats del nen/a en

les senyoretas _____ i _____ en les decisions

medicoquirúrgiques que fos convenient aplicar en cas d'urgència i sota la pertinent

direcció facultativa.

Així mateix, fa constar que accepta les normes de funcionament de l'Escola en les

sortides pedagògiques.

Signatura del Pare, Mare o Tutor legal

Reus, d del 20__

*D'acord a la normativa vigent de protecció dades, us informem que les dades personals facilitades en aquest formulari seran arxivades i tractades en un fitxer responsabilitat de Reus Ensenyament, S.L. (Escola ARCE), amb l'exclusiva finalitat de gestió d'autoritzacions. La legitimització queda supeditada al consentiment patern/matern. Aquest document és confidencial i únicament podran ser usats per la persona o entitat a la qual van dirigits. Podeu exercir els drets accedint, rectificació o suprimint les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra política de privacitat, mitjançant una comunicació escrita, adjuntant el vostre DNI o altre document identificatiu, adreçat a: e3002314@xtec.cat
Més informació: <https://politicaprivacitatarce.blogspot.com/>*