



AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA ENTREGAR EN EL CENTRO

Don/Doña.....,
con DNI.....Padre/madre/tutor del alumno/a

- **AUTORIZA** su participación en las actividades programadas por el **CRIE de ZAMORA**, durante el vigente curso, organizadas por la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León.
- **MANIFIESTA** su conformidad para su desplazamiento, estancia y salidas, según las actividades programadas en el transcurso de su estancia y en el caso de que se produjera algún incidente que aconsejara la interrupción de la actividad, el alumno pueda regresar a su domicilio antes de la fecha prevista por sus propios medios.

En, a.....dede 202...

Fdo. Padre/madre/tutor

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	<i>Dirección General de Innovación y Formación del Profesorado.</i>
Finalidad del tratamiento	<i>Gestionar actividades desarrolladas por los CRIE.</i>
Legitimación	<i>Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.</i>
Destinatarios	<i>No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal</i>
Derechos	<i>Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.</i>
Información adicional	<i>Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la página web del CRIE.</i>

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

SR. DIRECTOR DEL CRIE DE ZAMORA