

Avenida Ocho de Marzo, 1. 28523 Rivas Vaciamadrid.
TL 917 139 700
secretaria@colegiohipatia.fuhem.es
colegiohipatia.fuhem.es
Colegio Concertado



ANEXO IV - AUTORIZACIÓN PARA LAS SALIDAS PROGRAMADAS DEL ALUMNADO

Don/Doña _____

Don/Doña _____

Como Progenitores/as o Tutores/as legales del alumno/a:

Autorizamos a que realice las salidas programadas.

Firma de ambos Progenitores/as o Tutores/as legales.

En Rivas Vaciamadrid a,..... de..... de.....

Esta ficha permanecerá durante **su etapa escolar**. Cualquier cambio tendrá que ser notificado cumplimentando una nueva autorización que tendrá que ser enviada a secretaria@colegiohipatia.fuhem.es

NOTA: ES OBLIGATORIA LA FIRMA DE AMBOS PROGENITORES/AS O TUTORES/AS LEGALES EN TODAS LAS AUTORIZACIONES.

I. Finalidad o uso de los datos personales.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo/a/representado aportados en el documento Matricula, sean tratados por FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO (CEM HIPATIA), cuya finalidad es realizar la gestión académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de la actividad formativa en FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO (CEM HIPATIA), con domicilio en Avda. de Portugal, 79 (posterior), 28011 - MADRID (España) de su hijo/a o representado/a, de su hijo/a o representado/a y Delegado de Protección de Datos dpo@fuhem.es.