

## **AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_

padre, madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_ de Educación \_\_\_\_\_.

**AUTORIZAN** a su hijo/a para que realice las actividades complementarias previstas en la Programación General Anual del curso 2025-2026 en compañía de su tutor y/o maestros del Centro y conociendo que estas actividades han sido debidamente aprobadas por el Consejo Escolar del Centro.

**NO AUTORIZAN** a su hijo/a a tomar parte de dicha actividad.

**Firma padre/madre/tutor/a**

**Firma padre/madre/tutor/a**

**Fdo.:** \_\_\_\_\_

**Fdo.:** \_\_\_\_\_

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccion](http://www.madrid.org/proteccion) de Datos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.