

## AUTORITZACIÓ SORTIDES DE L'ESCOLA

En / Na: \_\_\_\_\_

pare, mare, tutor/-a amb DNI, PASSAPORT o NIE \_\_\_\_\_

de l'alumne/-a \_\_\_\_\_

del Nivell \_\_\_\_\_

Autoritzo al meu fill/-a a realitzar les sortides culturals, i/o recreatives que organitza l'Escola durant aquest curs 2024 - 2025 i em comprometo a personar-me al lloc de l'activitat en cas de requeriment del/a mestre/a.

*Signatura Pare, Mare, Tutor /-a*

*Per tornar al/a TUTOR/A*

---

ESCOLA AZORIN, SCCL - NIF: F58107921 Dir. postal: CL ANSELM CLAVE 6, 08902 HOSPITALET DEL LLOBREGAT Telèfon: 933319997 Correu elect: [info@escolaazorin.com](mailto:info@escolaazorin.com)

En nom de l'empresa tractem la informació que ens facilita amb la finalitat de tramitar els processos d'admissió de l'alumnat així com la prestació dels serveis educatius i altres serveis accessoris. Les dades proporcionades es conservaran mentres es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no es cediran a tercers excepte en els casos en que existeixi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si a ESCOLA AZORIN, SCCL estem tractant les seves dades personals, per tant té dret a accedir, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries.

---