

## COMUNICACIÓN SOBRE RECOGIDA DE MENORES

D. / Dña. \_\_\_\_\_, con

D.N.I./NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor-a del

alumno-a \_\_\_\_\_, comunico al centro

Comunidad Infantil de Villaverde, bajo mi responsabilidad, doy mi AUTORIZACIÓN

para que el alumno-a inscrito arriba será recogido por alguna de las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS	Parentesco	DNI-NIE-Pasaporte
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Fdo: \_\_\_\_\_  
Padre/Madre/Tutor-a

Fdo: \_\_\_\_\_  
Padre/Madre/Tutor-a

ENSEÑANTES DE VILLAVERDE SDAD. COOP. MAD. es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a ENSEÑANTES DE VILLAVERDE SDAD. COOP. MAD, EN C/ VILLASTAR, 10 – 28021 MADRID (Madrid)

E-mail: [comunidadinfantildevillaverde@gmail.com](mailto:comunidadinfantildevillaverde@gmail.com) y el de reclamación [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

Datos de contacto del delegado de protección de datos: RAPINFORMES ON LINES, SL, AVDA. BRASIL, 17, 6º D-[rapinformes@rapinformes.es](mailto:rapinformes@rapinformes.es)