



El/la sotasignant _____
amb DNI _____, en qualitat de pare/mare/tutor legal (encerclar el que
correspongui) de l'alumne/a _____
del curs i grup _____ **DEMANO A LA DIRECCIÓ DE L'ESCOLA** que permeti
al meu/va fill/a sortir durant l'horari lectiu el dia _____ a les _____ hores,
acompanyat per _____ amb DNI _____.

Igualment, **ALLIBERO L'ESCOLA DE RESPONSABILITAT** des que el meu/meva fill/a surti
del recinte escolar.

I perquè així consti, signo aquest document.

Girona a _____ de/d' _____ de 20____

(signatura del representant legal)

Col·legi Dr.Masmitjà és un centre concertat per la Generalitat de Catalunya pertanyent a la xarxa d'escoles de la Fundació Educativa Cor de Maria.

Protecció de dades

Responsable del tractament: Fundació Educativa Cor de Maria, carrer de la Riera nº 31, àtic (Mataró). **Finalitat:** Les dades es faran servir per gestionar la vostra sol·licitud. **Drets:** Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat de les dades, a no estar sotmès a decisions individuals automatitzades i a la revocació. Per exercir els anterior drets heu de dirigir-vos a la direcció del responsable del tractament. **Més informació sobre la política de protecció de dades:** <https://www.cordemaria.cat/politica-de-privacitat/>