

Rellenar lo que corresponda:

Menores de edad:

Yo Don / Doña _____
con DNI: _____ como padre / madre / tutor de
_____ alumno/a de la residencia del
IES Pirámide.

Mayores de edad:

Yo Don / Doña _____
con DNI: _____ como alumno/a de la residencia del IES
Pirámide.

HE LEIDO, ACEPTO Y AUTORIZO

- De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como la gestión de su participación en los servicios de la Residencia del IES Pirámide. Puede ejecutar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Director, adjuntado copia de documento que acredite su identidad.
- AUTORIZAN al IES Pirámide a que pueda hacer fotografías o vídeos a su hijo/a durante las actividades que tengan lugar en horario residencial realizadas durante el curso escolar _____ / _____

En _____ a _____ de _____ de _____