

COPIA 1 AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE MENORES

Don/doña _____ Padre/madre/tutor del alumno/a

CURSO: _____ **Autorizo** a don/doña
_____, con DNI _____ y a don/doña
_____, con DNI _____ *para recoger a*
mi hijo/a en el centro los días: _____.

_____, _____ de _____ de 2023/2024

Firma

La copia 1 de esta autorización se entregará lo antes posible en mano a la Encargada del comedor, pudiéndose adelantar en caso de no llevarlo en mano vía email _____ o al número _____.

La copia 2 deberá llevarla consigo la persona que recoge al menor, *ya sea en formato papel o en "FOTO" DE ESTA AUTORIZACIÓN EN EL MOVIL DE LA PERSONA QUE LO RECOGE*, y mostrar junto a ella su DNI.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de protección de Datos, y con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales SERCLYM S.L.; domiciliada en Madrid, c/ Orense, nº 12 2º Oficina 6 (D.P. 28020; tlf.914170770), le informa que sus datos de carácter personal serán tratados exclusivamente para la gestión de la autorización de recogida del menor aquí mencionado. Con carácter general, no se cederán datos a terceros. Sus datos serán destruidos acabado el plazo de esta autorización. En el supuesto de que desee ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación y cancelación, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, dirija una comunicación por escrito a C/Orense nº12, 28020, Madrid o mediante el envío de un correo electrónico a grupoiris@serclym.es adjuntando una fotocopia del DNI o documento similar acreditativo de su identidad. Si considera que los datos no son tratados correctamente por SERCLYM S.L. o que las solicitudes de ejercicio de derechos no han sido atendidas correctamente, tienen el derecho a presentar una reclamación a la autoridad de protección de datos que corresponda, siendo la Agencia Española de Protección de Datos la indicada en el territorio nacional, www.agpd.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en: <https://www.serclym.es/politica-de-privacidad-2/>

COPIA 2 AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE MENORES

Don/doña _____ Padre/madre/tutor del alumno/a

CURSO: _____ **Autorizo** a don/doña
_____, con DNI _____ y a don/doña
_____, con DNI _____ *para recoger a*
mi hijo/a en el centro los días: _____.

_____, _____ de _____ de 2023/2024

Firma

Esta copia 2 deberá llevarla consigo la persona que recoge al menor, *ya sea en formato papel o en "FOTO" DE ESTA AUTORIZACIÓN EN EL MOVIL DE LA PERSONA QUE LO RECOGE*, y mostrar junto a ella su DNI.