



**AUTORITZACIÓ PER A LA SORTIDA DE L'ALUMNAT
DE LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS QUE ORGANITZA L'AMPA
AMB ALTRES PERSONES EN CAS D'ABSÈNCIA DE PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL**

En/Na.....
amb DNI com a
de l'alumne/a.....del curs
inscrit/a a l'extraescolar de

AUTORITZO que el meu fill/a pugui marxar de l'escola a l'hora que finalitza l'activitat extraescolar indicada, amb les següents persones:

DNI.....
Sr/Sra.....

DNI.....
Sr/Sra.....

DNI.....
Sr/Sra.....

Per aquest motiu, el sotassinat, es fa responsable de que l'alumne/a marxi amb qualsevol d'aquestes persones.

Signatura del pare/mare o tutor/a legal

Data:

***Lliurar al despatx de l'AMPA o enviar per correu a familiesdib@gmail.com amb signatura electrònica

* En compliment de la normativa vigent sobre Protecció de dades, us informem que les vostres dades personals recollides per mitjà d'aquest formulari quedaran incorporades als fitxers de l'AMPA del Duran i Bas per dur a terme una gestió correcta de les activitats extraescolars. Tanmateix, us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a través de l'adreça electrònica [@familiesdib@gmail.com](mailto:familiesdib@gmail.com)