

PERMISO DE ACOMPAÑAMIENTO

D./Dña. _____ con D.N.I. nº.: _____

y D./Dña. _____ con D.N.I. nº.: _____, tutor (o tutores) responsables del/a alumno/a: _____ declara/n que a partir del

día ___/___/___ hasta el día ___/___/___ las entradas y/o salidas de este alumno en el CRA Francisco Ibáñez las hará acompañado/a de

D./Dña. _____ con D.N.I.: _____

D./Dña. _____ con D.N.I.: _____

D./Dña. _____ con D.N.I.: _____

En Iriépal a _____ de _____ de _____

Fdo.:(Tutor 1) _____

Fdo.:(Tutor 2) _____

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos