

**DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR LOS
PADRES/TUTORES LEGALES DEL ALUMNO _____
CURSO _____**

Las personas abajo indicadas están debidamente autorizadas por los padres/tutores legales del alumno _____, para que:

1. El centro se ponga en contacto con ellos en el caso de que no se consiga establecer comunicación urgente con los padres/tutores legales.
2. En su caso, también quedan autorizados para la recogida del menor en el centro al finalizar su jornada escolar, en ausencia de los padres/tutores legales del alumno.

Las personas abajo indicadas consienten expresamente el tratamiento de sus datos personales por el centro SAFA TRILEMA para la finalidad señalada en el presente documento.

PERSONA DE CONTACTO	
RELACIÓN QUE GUARDA CON EL ALUMNO	
TELÉFONO	
DNI	

PERSONA DE CONTACTO	
RELACIÓN QUE GUARDA CON EL ALUMNO	
TELÉFONO	
DNI	

PERSONA DE CONTACTO	
RELACIÓN QUE GUARDA CON EL ALUMNO	
TELÉFONO	
DNI	

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma:

Firma:

Firma/s:

Tutor/a 1

Tutor/a 2

Persona/s autorizada/s