

MODELO AUTORIZACION

Saida so-soa da actividade EDUKAJUDO

Nome pai/nai ou titor/a legal

DNI / Pasaporte

Nome alumno/a

Colexio ou centro EDUKAJUDO

Curso escolar

AUTORIZO

o meu fillo/a, alumno/a do colexio ou centro indicado,
a salir so-soa da actividade de JUDO durante o curso escolar indicado.

A Coruna, a de do

Asinado

De acordo co RGPD (UE) 2016/679 e a LOPDGDD 3/2018, os datos persoais recollidos incluíranse en ficheiros de EDUKAJUDO para xestión interna e prestación de servizos educativos. Os datos so serán cedidos en supostos de obrigação legal. EDUKAJUDO implantou medidas de seguridade técnicas e organizativas. Os interesados poderán exercer dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación e portabilidade no domicilio social de EDUKAJUDO.