



## AUTORITZACIÓ PER A SORTIDES PEDAGÒGIQUES

En/Na....., amb DNI  
....., mare, pare, tutor/a legal de l'alumne/a  
..... del curs.....,

AUTORITZO el meu fill/a a realitzar totes les sortides pedagògiques d'un dia lectiu, amb o sense transport, dins i fora del municipi, que l'Institut organitzi durant els cursos en què el meu fill/a estigui matriculat al centre. Aquestes sortides hauran d'haver estat aprovades pel Consell Escolar del centre.

Igualada, ..... de ..... de 20.....

Correu electronic:

- mare .....
- pare .....

Telèfon mòbil:

- mare .....
- pare .....

Signatura mare, pare, tutor/a legal

Llegit i aprovat

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), l'Institut Pere Vives us informa que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en fitxers de la responsabilitat del Departament d'Educació, la finalitat dels quals és la gestió de l'acció educativa. Teniu dret a accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la limitació en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquest dret heu d'enviar un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu.