



## 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

---

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió d'activitats pedagògiques.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina:  
<http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.