

CONSENTIMENT PER A LA CESSIÓ DE DADES ACADÈMIQUES A FAMILIARS

_____ major d'edat, i titular del DNI _____,
i, pel present document manifeste:

I.- Que soc actualment ALUMNE/A de l'IES Almussafes per al proper curs _____

II.- Que soc alumne/a major d'edat i actualment estic emancipat del domicili familiar.

Per la qual cosa i segons la normativa vigent de protecció de dades,

- AUTORITZE, la comunicació de les meues dades acadèmiques als meus progenitors.
- NO AUTORITZE, la comunicació de les meues dades acadèmiques als meus progenitors.

I per a que conste als efectes escaient, manifestant que les dades aportades són verídiques, signe el present document en,

Almussafes _____ de/d' _____ de 20 _____

NOM I COGNOMS:

DNI:

SIGNATURA