



C CARLOS DOMINGO, 10, 12 Y 14
28047 - MADRID
CÓDIGO DE CENTRO: 28017339
TELÉFONO: 91.465.03.15 / FAX: 91.465.75.41
cc.nebrijarosales.madrid@educa.madrid.org
<http://www.educa2.madrid.org/web/centro.cc.nebrijarosales.madrid>

- Don/Doña _____ (nombre del padre/madre/tutor), con DNI/NIE _____ y domicilio en _____, actuando en su condición de _____ (padre/madre/tutor...) del menor _____ (nombre del menor).

AUTORIZO:

- A que asista a las excursiones y actividades complementarias/extraescolares, organizadas por el Colegio Concertado NEBRIJA-ROSALES acompañados siempre por profesores del Centro.
- A los profesores y acompañantes a tomar las decisiones más convenientes, en caso de urgencia médica.
- Conocedor de que los profesores y acompañantes velarán por el cuidado de mi hijo/a, asumo la responsabilidad de cualquier incidente que pueda derivarse de la práctica de dichas actividades.

El Colegio tiene concertada una póliza de Responsabilidad Civil y otra de Accidentes con GENERALI.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Madrid a de de

PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), así como lo dispuesto en la normativa nacional sobre esta materia, le informamos de lo siguiente:

Los datos personales facilitados serán responsabilidad de la entidad COLEGIO NEBRIJA-ROSALES SOCIEDAD COOPERATIVA LIMITADA MADRILEÑA, además, sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

- Prestación propia de nuestros servicios derivados de la actividad, Gestión fiscal y contable con la finalidad de cumplir con obligaciones legales