

## AUTORIZACIÓNS

CURSO 202\_ \_ – 202\_ \_

D. /Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ pai/nai/titor legal do  
alumno/a \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

## AUTORIZO

- Que o meu/miña fillo/a **participe nas saídas ao entorno** do centro que poidan ser programadas e teñan finalidade didáctica.
- Que o meu/miña fillo/a participe nas saídas a outros centros escolares establecidas dentro do programa de **deporte escolar** (Plan Proxecta XOGADE/PVAD).
- Que o meu/miña fillo/a participe no desenvolvemento da **Sección Bilingüe** (a materia de Plástica dase en inglés) **(Isto é solo para alumnado de E. Primaria)**.
- Que o meu/miña fillo/a **marche solo do centro** unha vez rematada a xornada lectiva: luns e venres ás 14:45h, e martes, mércores e xoves ás 16:15 h. **(Isto é solo para o alumnado de 5º e 6º de E. Primaria)**
- Que o meu/miña fillo/a **marche solo e leve consigo ao seu/súa irmán/á** unha vez rematada a xornada lectiva: luns e venres ás 14:45h, e martes, mércores e xoves ás 16:15 h. **(Isto é solo para o alumnado de 5º e 6º de E. Primaria)**
- O uso da súa imaxe e voz en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na web e/ou blog do centro ou institucionais así como en medios de comunicación durante este curso escolar. Tamén autorizo o seu tratamento en contornas, aplicación e ferramentas virtuais prestadoras de servizos na nube (Calameo, Smilebox, Blogger, redes sociais e/ou servizos de mensaxería. (Recoñezo o meu dereito a revogar este consentimento en calquera momento)

As Neves, de de 202\_ \_

Asdo.



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL

C.E.I.P. MARQUESA DO PAZO DA MERCÉ

EIRA DA LIÑAZA, s/n - 36440 AS NEVES  
TFNO.: 886 110 114 FAX: 886 110 121  
ceip.pazo.damerce@edu.xunta.es

### AUTORIZACIÓN PARA AS PERSOAS QUE PODEN RECOLLER AO ALUMNADO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, como  
pai/nai/titor legal do alumno/a \_\_\_\_\_ do grupo \_\_\_\_\_  
do CEIP Marquesa do Pazo da Mercé, AUTORIZO baixo a miña responsabilidade ás seguintes persoas  
para que poidan recoller ao meu fillo/a do centro escolar durante o curso 201\_/20 \_:

- D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_
- D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_
- D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_
- D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_
- D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_
- D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

As Neves, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_