



CONeixEMENT DEL PARE, MARE o TUTOR/A DE L' ALUMNAT MAJOR D'EDAT
QUE VOL EXERCIR EL DRET A VAGA (BATXILLERAT)

Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

☐ 1r BATX ☐ 2n BATX

Dades del centre

Nom

Codi del centre

INS Mont Perdut

08066437

Declaro

Que m'adhereix-ho a la vaga convocada pel sindicat d'estudiants el pròxim dia _____

i en l'horari establert de _____ i no assisteix al centre, tenint en compte que les classes

podrien impartir-se amb normalitat, malgrat no ser-hi el/la vostre/a fill/a.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

* Aquesta autorització cal retornar-la degudament omplerta i signada al centre 24 hores abans del dia de la vaga.

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís dels alumnes i les famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. L'òrgan responsable del fitxer és la direcció del centre educatiu. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu corresponent.

Direcció del centre educatiu