



ANNEX 2 – MODEL DE CESSIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

DADES DE L'ALUMNE

Nom *

Cognoms *

DNI / NIE / Passaport *

Adreça postal *

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom *

Cognoms *

DNI / NIE / Passaport *

Adreça postal *

Telèfon *

Adreça electrònica

CENTRE EDUCATIU * (marcar amb una "X")

Llar d'Infants municipal

Col·legi 21 d'abril

Col·legi Maria Garcia Cabanes

(*) Dades obligatòries

Com a representant legal de l'alumne anteriorment referenciat, autoritzo a l'Associació de Mares i Pares del centre educatiu a facilitar a l'Ajuntament de L'Aldea les dades que consten en aquest document amb la finalitat que es puguin consultar les dades que consten al Padró d'habitants municipals i fer les comprovacions oportunes, amb la finalitat de ser beneficiari dels ajuts per a l'adquisició de llibres de text i material escolar que atorga aquest Ajuntament.

Així com, autoritzar a l'AMPA a incloure a l'alumne al llistat que ha d'elaborar i facilitar a l'Ajuntament per tal de ser beneficiari de dit ajut.

A L'Aldea, ____ de _____ de 20__

(Signatura del representant legal)