



## **JUSTIFICACIÓN AUSENCIAS – RETRASOS – SALIDAS**

**ALUMNO/A** \_\_\_\_\_

**NIVEL** \_\_\_\_\_

**DÍA** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_ **DE**

**HORA:** \_\_\_\_\_

**Motivo ausencia-retrazo-salida:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Recibido colegio,

Firma padre/madre/tutor

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero perteneciente al COLEGIO MERCANTIL S.L., cuya finalidad es *la gestión académica de los alumnos matriculados*, inscrito en el Registro de Ficheros de datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos serán comunicados a las autoridades educativas además de otras cesiones previstas en la Ley.

COLEGIO MERCANTIL S.L., se compromete a respetar y facilitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, la dirección donde el interesado podrá ejercer estos derechos es *C/ Tomás A. Alonso 56-58 – 36208 Vigo*.

Asimismo manifiesta quedar informado del carácter voluntario de su consentimiento para el tratamiento de los datos de salud recogidos en el presente formulario, si bien este es necesario para la correcta atención del alumno.

