



AUTORITZO COMPARTIR EL MAIL O EL TELÈFON
AMB LES FAMÍLIES DEL CURS – NIVELL DEL MEU FILL/A

En/Na _____ amb DNI/passaport _____
com a pare/mare/tutor de l'alumne/a _____

Dono el meu consentiment per a què l'EI Es Pi Gros comparteixi les meves dades personals d'e-mail i telèfon amb la resta de les famílies de l'aula del meu fill/a, merament per motius educatius i de comunicació.

(marcar amb una X la meva opció)

SI - e-mail (de Gmail): _____

- Telèfon mòbil: _____

NO

Aquesta autorització s'entén atorgada pel temps que duri la relació amb el Centre, a no ser que l'interessat la revoqui expressament, i als efectes esmentats signo el present document d'autorització a,

Santa Maria del Camí, ___ de _____ de 201_

Signatura del pare, mare o tutor legal.