

## Conformidade coa información recibida na formalización da matrícula

Don/Dona....., con DNI nº  
....., como alumno/a ou pai/nai/titor ou titora legal do alumno/a  
.....

confirmando que recibín e estou conforme coa información proporcionada polo CPR NEBRIJA TORRE DE HÉRCULES no momento de formalizar a matrícula en canto a:

- Información sobre as actividades extraescolares e complementarias de carácter voluntario.
- Compromisos educativos do Centro.
- Autorización para o tratamento de datos do alumno.
- Autorización para as saídas dos menores das instalacións do centro educativo.

A Coruña, .....de.....de.....

Asdo.....

## Consentimento de recepción de información dende o centro educativo

Don/Dona....., con  
DNI....., como alumno/a ou pai/nai/titor ou titora legal do alumno/a  
.....

dou o meu consentimento para recibir información procedente do CPR NEBRIJA TORRE DE HÉRCULES por correo ordinario, electrónico ou telefonicamente.

A Coruña, .....de.....de.....

Asdo.....

En cumprimento coa normativa vixente de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámolo de que os datos solicitados polo CPR NEBRIJA TORRE DE HÉRCULES, serán recollidos co compromiso de confidencialidade e coas medidas de seguridade necesarias. Vostede poderá en todo momento, exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidade, e limitación dos seus datos de carácter persoal por correo ordinario na seguinte dirección PRAZA ANGEL RON FRAGA, 9, 15004, A Coruña nos termos establecidos na lexislación vixente sobre protección de datos persoais.