



**ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "EL PRINCIPITO"
MONFORTE DEL CID**

D^a..... con
DNI/NIE.....y
D^o..... con DNI/NIE,
como padres/tutores legales del
alumno/a....., escolarizado
en la Escuela Infantil Municipal "El Principito", AUTORIZAN La realización de
una valoración logopédica madurativa de su hijo/a con el fin de determinar, en
su caso, el apoyo educativo más adecuado a sus necesidades, así como la
derivación a otros especialistas si así lo requiriera.

Fdo.:
MADRE/TUTORA

Fdo.:
PADRE/TUTOR

Monforte del Cid , a ____ de ____ de 202__.

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Monforte del Cid.
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://monfortedelcid.sedelectronica.es/privacy .

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

FIRMA

FIRMA

Monforte del Cid, adede 202...