



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**

Don/Doña:....., como  
representante legal del alumno/a:.....,  
del curso ..... Grupo ....., matriculado/a en el Centro .....  
y con número de expediente .....

**AUTORIZO** a que me tengan informado tanto de las faltas y retrasos, justificados o no, que  
se puedan producir a lo largo de la jornada escolar en las distintas asignaturas, así como  
de las calificaciones obtenidas en cada evaluación, mediante el envío de mensajes.

Rellene lo que proceda, (una opción o las dos):

-Móvil, número: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

-Dirección de correo electrónico: 

--

**Fecha:**

**Firmado:** \_\_\_\_\_

**( ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE FIRMA )**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Se le informa, asimismo, que la recogida y tramitación de dichos datos tienen como finalidad la realización de notificaciones, traslado de información, etc. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Centros Docentes de la Consejería de Educación.



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**

Don/Doña:....., como  
representante legal del alumno/a:.....,  
del curso ..... Grupo ....., matriculado/a en el Centro .....  
y con número de expediente .....

**NO AUTORIZO** a que me envíen información mediante SMS a móvil o correo electrónico sobre las faltas y retrasos, justificados o no, que se puedan producir a lo largo de la jornada escolar en las distintas asignaturas, así como de las calificaciones obtenidas en cada evaluación,

**Fecha:**

**Firmado:** \_\_\_\_\_

**( ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE FIRMA )**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Se le informa, asimismo, que la recogida y tramitación de dichos datos tienen como finalidad la realización de notificaciones, traslado de información, etc. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Centros Docentes de la Consejería de Educación.