

**CONSENTIMIENTO PARA INFORMAR AL CLAUSTRO Y PERSONAL
RELACIONADO CON EL ALUMNO/A.**

Apellidos y nombre del alumno:		
Fecha de Nacimiento del alumno	CURSO	LETRA
Padre:	DNI:	
Correo Electrónico:	Tlfno.:	
Madre:	DNI:	
Correo Electrónico:	Tlfno.:	
Tutor Legal del menor	DNI:	
Correo Electrónico:	Tlfno.:	
Estado civil de los padres:		
<p>Por medio del presente escrito, el centro educativo SALESIANOS ATOCHA solicita su CONSENTIMIENTO para informar a los profesores y personal directamente relacionados con la educación y formación de su hijo o menor tutelado, sobre las dificultades psicopedagógicas y de aprendizaje, o relativas a las necesidades específicas de dicho menor a las que se refiere la Disposición Adicional Vigésimo Tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 mayo, de Educación:</p> <p><input type="checkbox"/> CONSIENTO (Padre, madre o tutor legal)</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO (Padre, madre o tutor legal)</p> <p>La comunicación de esta información se producirá de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, resultando cesionarios de la misma únicamente los profesores y personal directamente relacionados con el menor, dentro del ámbito de sus funciones concretas, en los estrictos términos de su actividad docente y orientadora.</p> <p align="right">En Madrid, a de de 20</p> <p>Fdo.:Padre Fdo.:Madre Fdo.:Tutor legal:</p> <p>Autorizo la cesión de los datos personales de mi hijo o representado, en los términos a los que se refiere la presente Cláusula.</p>		

Departamento de Orientación

Conforme a lo establecido en la L.O 15/1999, de Protección de Datos. LOS DATOS SON CONFIDENCIALES