Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES
IES ZORRILLA

D./D.ª _____ con DNI_____ _____, alumno/a matriculado/a en el IES Zorrilla de Valladolid, durante el curso escolar 2022/2023, en el grupo de _____, en su propio nombre hace constar que habiendo alcanzado la mayoría de edad:

AUTORIZA al IES. Zorrilla a ofrecer todo tipo de información de carácter académico a:

☐ Sus padres o tutores legales.

☐ Padre ☐ Madre ☐

☐ Tutor legal u otros _____
(Tutor u otros: nombre y apellidos)

La aceptación para que los datos académicos puedan ser cedidos a los padres o tutores legales del alumnado tiene un carácter revocable y sin efectos retroactivos.

☐ **NO AUTORIZA al IES. Zorrilla a ofrecer todo tipo de información de carácter académico a:**

☐ Sus padres o tutores legales.

☐ Padre ☐ Madre ☐

☐ Tutor legal _____
(Tutor: nombre y apellidos)

Todo ello sin perjuicio de que el alumno/a pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en su caso.

En _____, a _____ de _____ 2022

Fdo.- _____

(Alumno/a. Nombre, apellidos y firma)

SR. DIRECTOR DEL IES. ZORRILLA