AL CENTRO EDUCATIVO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*AL DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI, cuya fotocopia acompaño:

Por medio del presente escrito y en el ejercicio de los derechos reconocidos en la legislación europea y española de protección de datos de las personas físicas

MANIFIESTO:

Que otorgo poder a mis padres y/o tutores para tomar todas las decisiones que se refieren a la gestión y tratamiento de mis datos personales, exigiendo que cualquier recogida de datos que se refieran a mí, sea transmitida previamente a ellos.

Que exijo que ninguna persona que forme parte de la comunidad educativa del centro, me interrogue sobre datos clínicos o sanitarios, ni en público ni en privado.

Haciendo uso de mi derecho a la rectificación y cancelación de los datos de carácter personal, revoco cualquier consentimiento que pudiera proceder de cursos anteriores y exijo la supresión de cualquier dato clínico que obre en el expediente y que no sea indispensable para el ejercicio de la función educativa.

Prohíbo la cesión de cualquiera de aquellos datos aportados o que se aportarán con una finalidad estrictamente educativa, para otras finalidades diferentes, sin la autorización de mis padres o tutores y la mía propia.

En caso de infracción de cualquiera de las obligaciones y deberes impuestos por la Legislación de protección de datos, mis padres y/o tutores ejercerán las reclamaciones y acciones que me correspondan, tanto administrativas como judiciales,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

FDO.