



IES Leopoldo Alas Clarín

De una parte Don

Con DNI nº

Tlf y correo electrónico

y Dª

Con DNI nº

Tlf y correo electrónico

Autorizan a:

Enviar los comunicados a través de la plataforma TokApp School actuando como tutor/a legal/padre/madre de los siguientes alumnos

1 (Nombre y apellidos)

2 (Nombre y apellidos)

3 (Nombre y apellidos)

Firma

Firma

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento/consiento para que los datos de carácter personal proporcionados en este formulario sean incluidos en un fichero cuyo responsable es la empresa TokApp Online SL, cuya relación figura en la web www.tokappschool.com.

Declara estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia LOPD.



www.tokappschool.com