



Aceptación Políticas de uso G Suite

La familia del/a alumno/a _____ matriculado/a en el curso _____

Cuya representación legal ostenta/n

Dº /Dña. _____ con D.N.I nº _____ padre/madre/tutor/tutora¹

Correo-e: _____ Teléfono: _____

Dº/Dña.: _____ con D.N.I nº _____ padre/madre/tutor/tutora

Correo-e: _____ Teléfono: _____

Manifiestan

Que ha/n leído la política de uso de las cuentas G Suite for Educación que le ha comunicado el colegio y que:

- Sí aceptan dicha política y dan permiso para que nuestro hijo/a tenga una cuenta de "Aplicación G SUITE FOR EDUCATION".
- NO aceptan dicha política.

Firmado*

Alumna/o	Tutora/o 1	Tutora/o 2
Firma	Firma	Firma

*Es necesario que aparezca la firma de ambos progenitores o tutores. En caso de que sólo sea posible la firma de uno de ellos, el firmante deberá adjuntar un documento en el que manifieste el motivo por el que sólo él/ella firma la solicitud.

La totalidad o parte de los datos personales reseñados podrán incorporarse a un fichero de datos del que es responsable la entidad donataria y que tiene por objeto el cumplimiento de sus obligaciones legales respectivas. El que suscribe el presente documento garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a comunicar cualquier actualización de los mismos.

En _____ a ____ de _____ de 201__

¹Táchese lo que no proceda