**ANEXO 4:** CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA FAMILIA

Dª………………………………………………………………………………………………………………………

con DNI……………………………y D. …………………………………………………………………………….

con DNI…………………………y domicilio en …………………………………………………………………….

calle……………………………………………………………………………………………………………………

y teléfono……………………………………..…………….….…, padre-madre, persona tutora de la alumna o alumno matriculado en el Centro Escolar……………………………………………….....

sito en el municipio de ……………………………………………………..

**AUTORIZO/AUTORIZAMOS a las y los profesionales de** la administración educativa a coordinarse, intercambiar información y a llevar actuaciones con otras instancias profesionales (del ámbito sanitario y social) que contribuyan a prevenir e intervenir en las situaciones y conductas que nos preocupan en mi hija o hijo, manteniendo en todo caso la confidencialidad regulada por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo del 27 de abril, la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre y el Reglamento General sobre la Protección de datos en el Ámbito Educativo, 2021.

En …………………………… a ……………… de …………………….. de 20….

### NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE O PADRE / TUTORA O TUTOR LEGAL

Fdo. .................................................................................