Comunidad de Madrid

ACCEDE

ANEXO IV: RENUNCIA

Datos del ALUMNO o su REPRESENTANTE LEGAL:	
Nombre y apellidos (1)	
Documento de identificación (DNI./N.I.E./Pasaporte) (2)	
Nombre del ALUMNO	
Matriculado en el curso	Indicar el curso en el que ha estado matriculado en el C.E.21/22:

DECLARA que dicho alumno/a renuncia a participar en el Programa Accede a partir de esta fecha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Madrid, a __de _____ de 201_

Fdo.: _____

(Alumno o su representante legal)

(1) Se consignará de forma clara y legible el nombre y apellidos del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad.

(2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

DESTINATARIO	Centro CEIP. ROSALÍA DE CASTRO.

BOCM-20181214-18