



D./D^a., con DNI nº.....,

alumno mayor de edad, del curso

SOLICITA la BAJA en el IES CAMILO JOSÉ CELA por el siguiente motivo: (rellenar obligatoriamente)

.....

.....

.....

Centro de traslado

Localidad.....

En Pozuelo de Alarcón, ade.....de 20.....

Fdo.: _____

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.

IES CAMILO JOSÉ CELA
C/ Islas Cíes, 53. Pozuelo de Alarcón, Madrid 28223
Tel: 91 715 58 61 ;Fax: 91 352 95 11
Correo: ies.camilojosecela.pozuelodealarcon@educa.madrid.org
WEB: <https://site.educa.madrid.org/ies.camilojosecela.pozuelodealarcon/>

