



D./D^a., con DNI nº....., y

D./D^a., con DNI nº....., como

padre/madre, tutor/a legal del alumno/a.....del curso,

SOLICITAN 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.: Padre/Madre/Tutor 1

Fdo.: Padre/Madre/Tutor 2

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.