

**ANEXO IV RENUNCIA DEL ALUMNO AL PROGRAMA ACCEDE**

Datos del ALUMNO o su REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y apellidos: ¹Documento de identificación DNI/NIE/Pasaporte ²Nombre del ALUMNO/A³:

Matriculado en el curso

DECLARA que dicho alumno/a renuncia a participar en el Programa Accede a partir de esta fechaY para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Madrid, a ____ de ____
de _____.

Fdo.: _____

(Alumno/a o su representante legal)

¹ Se consignará de forma clara y legible el nombre y los apellidos y del alumno o de su representante legal si este es menor de edad.² Se consignará con letra clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno o de su representante legal si este es menor de edad. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo de pasaporte.³ 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, supresión, rectificación, oposición y limitación de tratamiento.