

# NOTIFICACIÓN DE BAJA EN ESCUELA DE IDIOMAS CURSO 2018-2019

V. P. 1809



Ayuntamiento de  
**Cabrerizos**

Registro

A rellenar por la Administración

Número  
Fecha

## ALUMNO

Nombre y Apellidos

DNI

## DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (en caso de menor de edad)

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor

DNI

Teléfono fijo contacto

Teléfono móvil contacto

Dirección correo electrónico

IDIOMA: Inglés

Horario:

Grupo:

## Notificación

Por medio del presente escrito, notifico a la dirección de la escuela, que con fecha \_\_\_\_\_ causo baja de la actividad, renunciando a mi plaza, y siendo consciente que esta puede ser ocupada por otra persona.

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Cabrerizos, a

de

de

Firma

\* **Envío por mail:** Botón enviar o enviar formulario en pdf por email a [animacion@ayto-cabrerizos.com](mailto:animacion@ayto-cabrerizos.com). Se recibirá correo de confirmación, si no se recibe dicha confirmación ponerse en contacto en tfno.: 923209183