

SR.:

D/D^a _____ con D.N.I. nº _____
y domicilio en _____
como padre/madre/tutor legal o alumno/a del ciclo formativo de grado _____,
curso _____, título _____.

EXPONE:

Que

SOLICITA:

Que atendiendo a la Orden EDU/2169/2008, de 15 de diciembre, Capítulo VII, artículo 31, apartados 1,2,3 y 4, le sea concedida la anulación de la matrícula para el curso

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales quedan incorporados a un fichero, con la finalidad de tramitar su solicitud de anulación de matrícula. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, Centro de Enseñanza Gregorio Fernández, S.L., en la dirección: C/ Gabilondo 23 – 47007 Valladolid. En caso de facilitar datos de terceros, deberá informarlos previamente de lo anterior.

Valladolid a _____ de _____ de _____

FIRMA

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE ENSEÑANZA “GREGORIO FERNÁNDEZ”. VALLADOLID