

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 del Ciclo: _____.

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 _____.

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es CENTRO DE ENSEÑANZA GREGORIO FERNÁNDEZ. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar su relación con el centro y de tramitar su solicitud de anulación de matrícula.

La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios, del consentimiento explícito del interesado y en cumplimiento de las obligaciones legales que nos afectan. No se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal.

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercitarlos en la dirección: protecciondedatos@gregoriofer.com. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos solicitándola en la secretaría del Centro.

Valladolid a _____ de _____ de _____

FIRMA

SR. DIRECTOR DEL CENTRO PrFP “GREGORIO FERNÁNDEZ”. VALLADOLID