



Comunidad
de Madrid



ANEXO IV: RENUNCIA AL PROGRAMA ACCEDE

Datos del REPRESENTANTE LEGAL del alumno:

Nombre y apellidos ⁽¹⁾			
Documento de identificación (DNI/N.I.E./Pasaporte) ⁽²⁾			
Nombre del ALUMNO			
Matriculado en el Centro	SAN JOSÉ	Curso y letra actuales	

DECLARA que dicho alumno/a renuncia a participar en el Programa Accede a partir de esta fecha

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Madrid a _____ de _____ de 2020

Fdo.: _____
(Padre/madre/tutor legal)

- (1) Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal
- (2) Se consignará de forma clara el número completo (con letra) del DNI/NIE del representante legal. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.

Los datos 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 del tratamiento.

DESTINATARIO	Centro SAN JOSÉ
--------------	------------------------