

FORMULARIO DE BAJA



TELF. 630 419 312

pilarsl76@hotmail.com

Nombre del alumno Curso	
Fecha de la baja	
Motivo :	

- 1- Al firmar este formulario acepto las condiciones y declaro que la información es veraz.
- 2- Al darse de baja el alumno pierde derecho a su plaza, significando esto que su puesto puede ser ocupado por otro alumno que lo necesite.

FIRMA

FECHA

Protección de datos:

Los datos personales que nos proporciona serán custodiados por Pilar de la Caridad Saura López (Imagina y Crea) y tratados para desarrollar nuestra función educativa e instructiva. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición sobre estos datos de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, enviando un email a pilarsl76@hotmail.com