



TALLER DE TEATRO
HOJA DE BAJA DEL TALLER DE TEATRO

Nombre y apellidos de la alumna/o: _____

Fecha en que se da de baja ____/____/____

Motivo

1-Al firmar este formulario acepto estas condiciones y declaro que la información dada es veraz.

2- Al darse de baja el alumno pierde el derecho a su plaza. Esto significa que su puesto puede ser ocupado por otro alumno que pudiera necesitar esta plaza.

Firma

Fecha ____/____/____

Envíe debidamente cumplimentado este formulario al correo electrónico jose_enrique1975@hotmail.com

JOSE ENRIQUE ALCARAZ MARTINEZ es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR con la finalidad de mantener una relación comercial y conservarlos mientras exista un interés mutuo para ello. No se comunicarán los datos a terceros. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en CAÑAICA S/N, 30859-ALEDO (MURCIA). Email: jose_enrique1975@hotmail.com y el de reclamación a www.agpd.es