

FORMULARIO DE BAJA

Asociación Educajedrez

Tfn: 667 748 561

Nombre y apellidos del alumno:

.....

Fecha en que se da de baja:.....

1º. Al firmar este formulario acepto las condiciones y declaro que la información es veraz.

2º. 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:.....

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que, mediante la cumplimentación del presente formulario, sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de Educajedrez, con el fin de poderle prestar y pfreer nuestros servicios así como para informarle de las actividades de Educajedrez. Asimismo, le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal, por email a educajedrez@educajedrez.es. Más información en <https://educajedrez.es/politica-de-privacidad>