

FORMULARIO DE BAJA

IMPROVE4FUTURE

Tfn: 637 434 781

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 IMPROVE4FUTURE, con el fin de poderle prestar y ofrecer nuestros servicios, así como para informarle de las actividades de IMPROVE4FUTURE. 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 kllear.ag@gmail.com.