

RENUNCIA DEL PROGRAMA ACCEDE	
Nombre y apellidos del alumno	
Nivel y etapa que cursará en 2020-2021	
Nombre y Apellidos del padre/madre o representante legal ⁽¹⁾	
DNI / NIE / PASAPORTE⁽²⁾	

DECLARA que dicho alumno renuncia a participar en el Programa ACCEDE de Préstamo de Libros a partir de esta fecha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

FIRMA PADRE/REPRES. LEGAL

FIRMA MADRE/REPRES. LEGAL

(Sello
del centro)

Fdo. _____

Fdo. _____

(1) Se consignará de forma clara y legible el nombre y apellidos del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad.

(2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo de pasaporte.

Los datos personales 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 de cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace: www.madrid.org/protecciónDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.