



SOLICITUD DE BAJA CURSO 2024 / 2025

TALLER:	
HORARIO:	
FECHA DE BAJA:	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	N.I.F.:
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	C.P.:
TELÉFONO/S:	FECHA NACIMIENTO:

- ⇒ El/la alumno/a que desee volver a inscribirse en algún Taller Municipal después de haber formalizado la baja, tendrá que abonar de nuevo la matrícula.
- ⇒ Conozco y acepto las normas de funcionamiento y las condiciones de la tramitación de bajas, establecidas por la Concejalía de Cultura para los Talleres Municipales 2024/2025

EL/LA ALUMNO/A

EL AYUNTAMIENTO

El Ayuntamiento de Navalcarnero, (en adelante, "Ayuntamiento"), con NIF P2809600-F, y domicilio en Plaza de Francisco Sandoval,1, C.P: 28600, Navalcarnero, Madrid, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la solicitud de baja del Taller Municipal de Cultura en el que figura inscrito, siendo la base que legitima dicho tratamiento el consentimiento del interesado o los representantes legales del menor.

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o por razón de interés público.

El Ayuntamiento conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad.

Los datos solicitados mediante el presente formulario son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento no podrá garantizar su solicitud.

En cualquier caso, el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación mediante petición escrita remitida a protecciondedatos@ayto-navalcarnero.com o a la dirección Plaza de Francisco Sandoval 1, 28600, Navalcarnero.

Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.

En el caso de que el inscrito/a sea menor de edad, el Sr./a. _____, en su condición de Padre/Madre Tutor Legal, manifiesta haber sido informado de que los datos personales de su hijo/a serán tratados para las finalidades descritas, y da su consentimiento para el uso de sus datos, o los de su representado, en los términos anteriormente indicados.

Nombre y apellidos del firmante: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma: