

SOLICITUDE DE RENUNCIA DE MATRÍCULA

DATOS DA NAI/PAI/TITORA/OR LEGAL:

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RENUNCIO A FORMALIZAR A MATRÍCULA DA PRAZA CONCEDIDA na,

ESCOLA INFANTIL DE

DATOS DA CRIANZA:

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	Data de nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para o curso escolar 20__/20__ no grupo de idade de 0-1 anos 1-2 anos 2-3 anos

E para que así conste aos efectos oportunos asino,

En a de de 20__

A/o interesada/o: _____

Consonte o disposto na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter Persoal 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14 de decembro) os seus datos persoais serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados o ficheiro do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar, coa denominación: Persoas Usuarias da Rede de Escolas Infantís de Galicia "A Galiña Azul", e número de rexistro na AEPD: 211208013, e soamente serán empregados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de praza, comunicarse con vostede, ou aprobada a solicitude, nas tarefas administrativas e educativas relacionadas ca escola. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro Xeral do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar (Amor Ruibal No 30-32, 15702 Santiago de Compostela, A Coruña) axuntando unha fotocopia do seu DNI.