

MODELO DE SOLICITUD DE BAJA DE CURSOS O ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES.

Nombre y Apellidos del Alumno/a _____,

DNI _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Con domicilio en _____, núm. _____, C.P. _____

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a _____

DNI _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Con domicilio en _____, núm. _____, C.P. _____

EXPONE:

Que comunica la baja como alumno/a de la Escuela, Curso o Actividad Deportiva Municipal de:

_____, a partir del mes de _____

En Castilleja de la Cuesta, a _____ de _____ de 2018.

El interesado/a,

Fdo: _____

“De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para la tramitación y verificación de esta Solicitud, en un fichero ubicado en Deportes cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según se establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común, con el objetivo de tramitar la baja de Cursos o Escuelas Municipales en las que estuviera inscrito. Con la firma de esta Solicitud se autoriza al Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta como Responsable del Tratamiento y a la Empresa contratada para la prestación del servicio en base al expediente de licitación correspondiente como Encargada del Tratamiento, para la gestión de los referidos datos con la finalidad exclusivamente relacionada. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, secretaria@castillejadelacuesta.es, con teléfono de contacto 954 16 45 44 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la CL/ Convento nº 8, 41.950 de Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad”