



CEIP PASAMONTE
 Código de centro: 28028416



**ANEXO IV: RENUNCIA/BAJA
 AL PROGRAMA ACCEDE CURSO 2024/2025**

NOMBRE DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/REPRESENTANTELEGAL			
Documento de identificación (DNI. /N.I.E./Pasaporte)			
Nombre del/a ALUMNO/A			
Matriculado/a en el CURSO 2024/25 EN el nivel:	Educación Primaria		

DECLARA que dicho alumno/a RENUNCIA AL PROGRAMA ACCEDE para el curso 2024/2025.

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

En Madrid, a..... de.....de 2024

FIRMA: PADRE /MADRE/REPRES.LEGAL

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(1) 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.

DESTINATARIO: CEIP PASAMONTE