



ANEXO IV: RENUNCIA AL PROGRAMA ACCEDE

CURSO 20 ____ / 20 ____

Datos del ALUMNO/A y su REPRESENTANTE LEGAL ⁽¹⁾	
Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal	
Documento de identificación (DNI, NIE, Pasaporte) ⁽²⁾	
Email de contacto	
Nombre del alumno/a	
Matriculado/a actualmente en el grupo	

DECLARA, que dicho alumno/a **RENUNCIA** a participar en el **Programa ACCEDE**, a partir de esta fecha.

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

--

Madrid, ____ de ____ de ____

Fdo.: _____

DNI: _____

(Padre/madre/representante legal)

NOTA: En el caso de no poder enviar el documento firmado digitalmente o escaneado, tendrán que cumplimentarlo debidamente con el nombre, apellidos y DNI.

- (1) 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 la medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace: www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.
- (2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno/a o su representante legal. Únicamente en caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.