



## ANEXO IV: RENUNCIA AL PROGRAMA ACCEDE

CURSO 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

### Datos del ALUMNO/A y su REPRESENTANTE LEGAL<sup>(1)</sup>

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal		
Documento de identificación (DNI, NIE, Pasaporte) <sup>(2)</sup>		
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](http://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.