



CULTURA LAS ROZAS
FUNDACIÓN

TALLERES MUNICIPALES CULTURALES

FORMULARIO SOLICITUD DE BAJA

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos _____ Nombre _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Don/Doña _____

Con DNI _____ Teléfono: _____ / _____

SOLICITO

La baja de los Talleres Municipales Culturales en:

El Taller _____

El Taller _____

MOTIVOS:

Incompatibilidad de horario

Coste del curso

No interés en contenido del curso, temario

Enfermedad

Traslado Domicilio

Organización de las clases, Profesor

Otros: _____

En Las Rozas de Madrid, a ____ de _____ de 20__

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales proporcionados en el presente formulario serán incorporados a un fichero propiedad y responsabilidad de la Fundación Municipal de Cultura de Las Rozas, con la finalidad de gestionar la autorización en la actividad descrita.

Le informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al domicilio de la Fundación Municipal de Cultura de Las Rozas ubicado en calle Camino del Caño, número 2, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección lopd@fundacionculturalasrozas.org