

SOLICITUDES
Curso 2019/2020

Apellidos		Nombre	
Fecha Nacimiento	Nacionalidad		DNI
Domicilio			
Localidad	C.P.		Teléfonos
e-mail			Empadronado
Nombre y apellidos del padre:			DNI
Nombre y apellidos de la madre:			DNI
Programa Educativo en el que está Matriculado:			
Nº orden:			
SOLICITUD			

Sevilla la Nueva, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre, madre, tutor o representante legal

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, así como por la ley 8/2001, de protección de datos de carácter personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado/da podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero en los términos establecidos en la legislación aplicable. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono del Servicio de Atención al Ciudadano 912483700 ó al número 010.