

## ALUMNOS QUE VIENEN A CONTINUAR CICLOS FORMATIVOS

Apellidos:	
Nombre:	D.N.I.:
Dirección:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Ciclo Formativo	
Centro de Procedencia	

Ilmo./a Sr./a Director/a:

EXPONE QUE:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Por esta razón,

**SOLICITA CONTINUAR SUS ESTUDIOS EN LA ESCUELA PROFESIONAL DON BOSCO**

Madrid, a..... de..... de 20...

Firma del interesado/a:

El alumno queda informado y consiente que los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y el Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de desarrollo de la LOPD, serán incluidos en un fichero denominado ADMISIÓN inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuyo Responsable del fichero es CENTRO DE ENSEÑANZA SUPERIOR DON BOSCO y cuya finalidad es gestionar las solicitudes de admisión para su posterior matriculación en el centro educativo.

El afectado podrá manifestar su negativa al tratamiento de sus datos en un plazo máximo de treinta días, entendiéndose prestado el consentimiento en caso de no pronunciarse a tal efecto.

Le informamos que en caso de negarse a facilitar los datos solicitados, no se podrá proceder al cumplimiento de las finalidades previstas.

Asimismo, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Departamento LOPD de La ESCUELA PROFESIONAL DON BOSCO, o en la dirección electrónica [protec@cesdonbosco.com](mailto:protec@cesdonbosco.com), junto con prueba válida en derecho, como por ejemplo fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".