|  |
| --- |
| **Anexo IV: BAJA EN EL PROGRAMA ACCEDE**  |

|  |
| --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:** |
| **Nivel en el que está matriculado este año 2024-2025 (indicar letra)** |  |
| **Próximo nivel que realizará en el 2025-2026.** |  |
| **Apellidos y nombre del representante legal:** | **(DNI/NIE/Pasaporte)** |

**DECLARA** que dicho alumno/a **SOLICITA LA BAJA** en el Programa Accede a partir de esta fecha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Alcalá de Henares,

a\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

 Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (representante legal)

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 las 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 y limitación de tratamiento.

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | C.E.I.P. LA GARENA |