

Document de rescissió d'estada formativa amb beca

Representant del centre educatiu

Nom i cognoms

NIF

Director/a del centre educatiu

Codi

Representant de l'empresa

Nom i cognoms

NIF

Com a representant de l'empresa

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

NIF

Cicle formatiu

Informen:

Que l'alumne/a, que cursa el cicle formatiu de
 al centre educatiu en modalitat de
 formació en alternança dual, finalitza, en data, l'acord formatiu signat el dia

Motius i documentació que s'adjunten (si escau)

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Titular o Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Gestió de l'acció educativa i orientadora.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinatari: Administració educativa, inclòs el Consorci d'Educació de Barcelona. Les vostres dades personals no es comunicaran a tercers, llevat que hi obligui la normativa aplicable, o ho hàgiu consentit prèviament

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al web del centre educatiu:

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la director/a
del centre

Signatura de l'alumne/a, o del pare,
mare o tutor/a si és menor d'edat

Signatura del/de la representant
de l'empresa