



I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA PADRE /MADRE /TUTOR/A LEGAL (RELLENAR EN CASO DE ALUMNOS/AS MENORES DE EDAD)

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN

Notificación en papel.

Notificación electrónica (SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN) Acepto que se me notifique de forma electrónica, como mecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

IV. DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNADO OFICIAL REFERENTE A LA SOLICITUD DE BAJA

ENSEÑANZA:	<input type="checkbox"/> ELEMENTAL <input type="checkbox"/> PROFESIONAL
ESTUDIOS:	<input type="checkbox"/> MUSICA <input type="checkbox"/> DANZA
ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL (en caso de música):	<input type="text"/>
CURSO:	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

V. DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNADO OYENTES/INDICACIONES REFERENTE A LA SOLICITUD DE BAJA

ASIGNATURAS:	<input type="text"/>
--------------	----------------------



VI. OBJETO DE LA SOLICITUD

EXPONE:

Estar matriculado/a actualmente en las enseñanzas, especialidades y cursos arriba indicados.

SOLICITA:

La baja como alumno o alumna del Conservatorio Profesional de Música y elemental de Danza "Vicente Lillo Cánovas" de San Vicente del Raspeig para el presente curso académico, según los datos informados anteriormente.

San Vicente del Raspeig a :

Firma:

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)