Delegación de Educación
Ayto. de Chiclana de la Fra.

COMPARECENCIA

PROYECTO DE REINSERCIÓN EDUCATIVA A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL

Este documento es confidencial

Ante D./Dña. _____

Técnico del Equipo Municipal de Educación, responsable del Proyecto de Reinserción Educativa a través del Programa de Cualificación Profesional Inicial, comparecen personalmente:

Don _____, con DNI: _____
Doña _____, con DNI: _____
Alumno/a: _____, con DNI: _____
del Centro Escolar: _____, con Exp. PRE PCPI: ___

Y manifiestan:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En Chiclana de la Frontera, Delegación de Educación, siendo las _____ h. del día _____ de _____ de 20___.

Fdo.: PADRE / TUTOR Fdo.: MADRE / TUTORA Fdo.: ALUMNO/A

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, le informa que los datos personales que nos proporcione, serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de la Delegación Municipal de Educación, con la finalidad de gestionar las comunicaciones que pudieran establecerse entre dicha Administración y terceros, a través del presente cauce.