



Este documento es confidencial

D/Dña., _____
como tutor/a, Jefe/a de estudios, Director/a, (*) del Centro Escolar _____
_____, informo al Equipo Municipal de Intervención en el
Absentismo Escolar que el/la menor _____, ha
regularizado su asistencia a clases a partir del _____.

Chiclana de la Fra, a de de 20

Fdo.:

(*) Subrayar lo que proceda.

"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 (en adelante, **EL AYUNTAMIENTO**), domiciliado en la calle Constitución nº1, 11130 de Chiclana de la Frontera (Cádiz), le informa que los datos que nos facilite a través del presente formulario formarán parte de un fichero responsabilidad dicha entidad, con la finalidad de gestionar el expediente del menor participante en el programa de intervención.

Asimismo, para el correcto desarrollo de las acciones educativas, **EL AYUNTAMIENTO**, concretamente la Delegación de Educación, podrá ceder los datos de los menores a otras Delegaciones del Ayuntamiento, al centro educativo donde pertenezca y a otras entidades y Administraciones Públicas con competencia en la materia, con la única finalidad de la adecuada gestión de la intervención educativa.

En cualquier momento, el/los Representante(s) podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto a sus datos personales y/o a los del menor dirigiendo una comunicación escrita a la dirección indicada anteriormente, con la referencia "Protección de datos- Programas de Educación", incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad, copia del NIF o documento identificativo equivalente".