



COMUNICACIÓN DE HECHOS A EFECTOS DE ASISTENCIA JURÍDICA

Plan de convivencia escolar de Castilla y León

EN CASO DE HABER SOLICITADO ATENCIÓN A TRAVÉS DEL TELÉFONO 012, FECHA DE LA SOLICITUD
EN CASO DE HABER PRESENTADO DENUNCIA POR ESTOS HECHOS, LUGAR Y FECHA (Adjuntar copia a esta solicitud)

DATOS DEL ALUMNADO	APELLIDOS:	NOMBRE:	EDAD
	CENTRO DOCENTE		CURSO
	LOCALIDAD		PROVINCIA
	Datos del SOLICITANTE: padre/madre/tutor/a de los menores de edad		
	APELLIDOS	NOMBRE	DNI o documento equivalente
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN C/ N° piso.....letra/esc Código Postal		
	Localidad..... Municipio.....		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS	FECHA	LUGAR
	DESCRIPCIÓN	
	ACTUACIONES LLEVADAS A CABO CON POSTERIORIDAD A LOS HECHOS	
	DOCUMENTACIÓN EXISTENTE EN RELACIÓN CON LOS HECHOS(adjuntar copia a esta solicitud)	

COMUNICA:

Que a efectos de iniciar las acciones legales a que hubiera lugar, declaro que los hechos relacionados con ciertos.

En a de de

Firma del solicitante

Fdo:

SR./SRA. DIRECTOR-A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE _____.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa de la Consejería de Educación, con la única finalidad de comprobar que el solicitante cumple los requisitos para el acceso a la cobertura de los riesgos incluidos en la póliza suscrita con la entidad aseguradora. El tratamiento de estos datos es necesario para la ejecución de un contrato. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es/convivenciaescolar/es.