

D./D.^a _____ NIF _____
con domicilio en _____ n.º _____
localidad _____ provincia _____
código postal _____ correo electrónico _____
y teléfono _____
en representación, en su caso, de _____
con NIF _____ y domicilio en _____

EXPONGO / PRESENTO:

SOLICITO:

Segovia, _____ de _____ de 20____.

Fdo.:

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SEGOVIA.

Información relativa a la protección de datos personales para personas físicas:

Los datos de carácter personal facilitados en esta inscripción registral serán tratados por la Dirección General de Relaciones Institucionales y Atención al Ciudadano con la finalidad de gestionar el Registro Único de la Administración de Castilla y León. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable. Sus datos van a ser cedidos a los órganos administrativos a los que se dirige la solicitud. 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 <https://www.jcyl.es/oficinasderegistro>