ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

(A cumplimentar por el padre/madre/tutor legal)

DATOS DEL ALUMNO/A*

Nombre		Apellidos	
Sexo		Fecha de nacimiento	
Domicilio			
Localidad		C. Postal	

Centro Educativo	

SOLICITUD:

D./Dña. ……., padre/madre/tutor legal de alumno/a arriba indicado/a, solicita la participación del alumno/a arriba mencionado/a en el Programa de Profundización de Conocimientos "INNOVA X" dirigido al alumnado de sexto curso de Educación Primaria de centros públicos de Soria y provincia que se celebrará del 13 al 16 de mayo de 2025.

En ……, a …… de …….. de 2025

Fdo.: …….

** Nombre y apellidos tal y como figuran en el DNI.*

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección Provincial de Educación de Soria con la finalidad de gestionar el programa de profundización de conocimientos "Innova X". El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. 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 la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (http://www.educa.jcyl.es) donde se publicite esta convocatoria.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SORIA