



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Soria
Dirección Provincial de Educación



DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA

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

Don/Doña.....
con N.I.F. número como padre/madre/tutor legal del
alumno/a,
seleccionado/a para participar en el programa de profundización de conocimientos
“INNOVA VII”, dirigido al alumnado de sexto curso de Educación Primaria de centros
públicos de Soria y provincia, que se celebrará del 7 al 10 de mayo de 2019,

Comunica que:

- ACEPTA** la plaza que le ha sido adjudicada.
- RENUNCIA** a la plaza que le ha sido adjudicada.

En, a de marzo de 2019

Fdo.:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección Provincial de Educación de Soria con la finalidad de la participación en las actividades del programa de profundización de conocimientos Innova VII. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada de 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