



Convocatoria de becas inmersión lingüística 2022

Consejería de Educación y Juventud

ESCRITO DE DESESTIMIMIENTO, RENUNCIA O BAJA DE BECAS O AYUDAS DEL CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA

Lea detenidamente toda la documentación y compruebe que ha marcado las opciones que correspondan y firmado donde se le haya pedido. La falta o ausencia de información puede constituir causa de denegación de la solicitud.

Datos personales del solicitante

Nombre y apellidos		NIF	
Dirección	Código postal	Municipio	
Teléfono	Correo electrónico		

Datos personales del representante legal

Nombre y apellidos	NIF
--------------------	-----

DECLARO que:

- Desisto a la solicitud presentada
- Renuncio a la beca concedida
- Solicito la baja de la lista de reserva

Motivo:

En Fuerteventura, a _____ de _____ de _____



CLÁUSULA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA SOLICITUD DE BECAS DEL ÁREA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Excmo. Cabildo Insular de Fuerteventura, con CIF P3500003C, con domicilio en C/Virgen Rosario, 7, C.P. 35600, Puerto del Rosario, en adelante el Cabildo, le informa de los siguientes aspectos:

1. El Cabildo es responsable de los ficheros de datos personales donde se incluyen los datos de las personas que solicitan becas al Servicio de Educación.
2. Los datos y toda la documentación que nos facilite se tratan con la finalidad de gestionar la solicitud de becas del Servicio de Educación.
3. El Cabildo le informa que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en la dirección indicada mediante escrito en el que se concrete su solicitud y al que acompañe fotocopia de su Documento Nacional de Identidad.

(En caso de menores de edad) Declaro bajo mi entera responsabilidad ser el representante legal del interesado y haber sido informado de la finalidad para la cual van a ser tratados los datos.

(En caso de que el solicitante sea mayor de edad) Declaro bajo mi responsabilidad haber sido informado de la finalidad para la cual van a ser tratados los datos.

	Firma
Solicitante	
Madre/padre/tutor legal	