



Document de rescissió d'estada formativa amb beca

Dades del/de la representant del centre educatiu (director/a)

Nom i cognoms _____ NIF _____

Nom del centre educatiu _____ Codi _____

Dades del/de la representant de l'empresa

Nom i cognoms _____ NIF _____

Nom de l'empresa _____

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms _____ NIF _____

Cicle formatiu _____

Informen:

Que l'alumne/a _____, que cursa el cicle formatiu de _____
al centre educatiu _____ en modalitat de _____
formació dual en règim intensiu, finalitza, en data _____ l'acord formatiu signat el dia _____

Motius i documentació que s'adjunten (si escau)

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Titular o direcció del centre educatiu.

Finalitat: Gestió de l'acció educativa i orientadora.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: Administració educativa, inclos el Consorci d'Educació de Barcelona. Les vostres dades personals no es comunicaran a tercers, llevat que hi obligui la normativa aplicable, o ho hagui consentit prèviament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al web del centre educatiu:

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la director/a
del centre

Signatura de l'alumne/a o pare,
mare o tutor/a si és menor d'edat

Signatura del/de la representant
de l'empresa