



Sol·licitud de baixa acadèmica per l'alumnat menor d'edat

Sr./Sra.

com a pare/mare/tutor legal de

amb DNI/NIE/passaport _____ alumne/a de l'Institut Milà i Fontanals, matriculat/da
durant el present curs escolar 20 ____ /20 ____ curs de ____ CFPM ____ CFPS ____ IFE ____ PFI de

Declaro que he estat degudament informat/da per l'Institut sobre l'abandonament d'estudis del
meu/va fill/a.

Motiu de la baixa

I, perquè consti, signo la present.

Signatura del pare/mare/tutor legal

DNI

Igualada, ____ d ____ de 20 ____

D'acord amb el que estableixen els articles 13 i 14 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (Reglament general de protecció de dades), i la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les dades personals facilitades seran tractades pel Departament d'Educació, com a responsable del tractament, amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud i els procediments administratius associats. La base jurídica del tractament és el compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament i l'exercici de poders públics conferits a l'Administració. Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats derivades del tractament. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i, si escau, portabilitat de les dades, mitjançant una sol·licitud adreçada al Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona) o per mitjans electrònics a través dels canals habilitats a la seu electrònica de la Generalitat de Catalunya. Així mateix, teniu dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent, especialment si considereu que no s'han respectat els vostres drets.