

ESCRITO DE DESISTIMIENTO, RENUNCIA O BAJA DE BECAS O AYUDAS DEL CABILDO INSULAR DE TENERIFE

ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, 2024/2025

1 DATOS PERSONALES:					
1.1 TITULAR					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NIF TELÉFON		TELÉFON	OS DE CONTACTO (Fijos/móviles):		
1.2 REPRESENTANTE					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NIF EN CALID		EN CALIE	AD DE:		
2 DATOS DE LA BECA DEL CABILDO:					
Nº EXP. MODALIDAD		IDAD	CONCURSO		
DECLARO que (*):			□ DESISTO DE LA SOLICITUD PRESENTADA □ RENUNCIO A LA BECA CONCEDIDA □ SOLICITO LA BAJA DE LA LISTA DE RESERVA		
En Santa Cruz de Tenerife, adededede 202					
Firma: (Titular o representante)					
INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS Delegado de Protección de Datos: Telefónica Soluciones de Informática y Comunicaciones de España SAU, correo electrónico de contacto: delegadoprotecciondatos@tenerife.es Legitimación del tratamiento: Reflejadas en el Registro de Actividades de Tratamiento					

 $(www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)$

Transferencias internacionales: Reflejadas en el Registro de Actividades de Tratamiento

(www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)

Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento: Mediante la presentación de un escrito firmado electrónicamente o con copia del DNI o documento similar dirigidos al Centro de Servicios al Ciudadano del Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife o a la dirección de correo electrónico delegadoprotecciondatos@tenerife.es. En el caso que considere que sus derechos no han sido debidamente atendidos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos

(*) Señalar con una X

