

SOL·LICITUD DE BAIXA-ANUL·LACIÓ MATRÍCULA SOLICITUD DE BAJA-ANULACIÓN MATRÍCULA

Per la present li comunico que desitjo formalitzar la baixa al curs/*Por la presente comunico que deseo formalitzar la baja al curso:*

Nom del curs/*Nombre del curso:*

Dates d'impartició/*Fechas de impartición:* Inici/*Inicio* – Fi/*Fin*

Nom i cognoms de l'estudiant/*Nombre y apellidos del estudiante:*

DNI-NIE-Passaport/*DNI-NIE-Pasaporte:*

MOTIUS/*MOTIVOS:*

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA/*DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:*

DATA I SIGNATURA/*FECHA Y FIRMA:*

Informació sobre protecció de dades/*Información sobre protección de datos*

El responsable del tractament de les dades és la Fundació UdG: Innovació i Formació/*El responsable del tratamiento de los datos es la Fundació UdG: Innovació i Formació.*

- 1) La finalitat del tractament és gestionar el formulari presentat/*La finalidad del tratamiento es gestionar el formulario presentado.*
- 2) En qualsevol moment, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació del tractament/*En cualquier momento puede ejercer el Derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento.*
- 3) Per a més informació, consulteu a <https://www.fundacioudg.org/ca/p/proteccio-de-dades.html> /*Para más información, consulten en https://www.fundacioudg.org/es/p/proteccion-de-datos.html*

Declaro que he llegit el dret d'informació i consento expressament el tractament de les dades en els termes exposats/*Declaro que he leído el Derecho de información y consento expresamente el tratamiento de los datos en los términos expuestos.*