



OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____, padre/madre/ R. legal del
alumno/a: _____ perteneciente al
grupo _____, expresa su deseo de que en el año académico _____, su hijo curse la
enseñanza de:

(Márquese con una cruz una de las ofertadas a continuación)

RELIGIÓN CATÓLICA:

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS:

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

He leído y comprendo la información sobre protección de datos

Madrid, adede 202.....

Firma del padre, madre o R. legal del alumno

Firma del padre, madre o R. legal del alumno