

**COMUNICACIÓN BAJA  
O MODIFICACIÓN DE DATOS ALUMNO  
ESCUELAS Y TALLERES MUNICIPALES**

**Datos del alumno**

|   |       |                     |                      |
|---|-------|---------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos:                           |       | DNI/NIE:            | Fecha de nacimiento: |
| Dirección:                                    | C.P.: | Municipio:          | Provincia:           |
| Teléfonos:                                    |       | Correo electrónico: |                      |
| Escuela / Taller en el que se halla inscrito: |       |                     |                      |

**Datos del representante legal del alumno cuando éste sea menor de edad.**

|   |       |                                      |            |
|---|-------|--------------------------------------|------------|
| El Representante Legal del menor es su: |       |                                      |            |
| <input type="checkbox"/> Padre          |       | <input type="checkbox"/> Madre       |            |
|   |       | <input type="checkbox"/> Tutor Legal |            |
| Nombre y apellidos:                     |       |                                      | DNI/NIE:   |
| Dirección:                              | C.P.: | Municipio:                           | Provincia: |
| Teléfonos:                              |       | Correo electrónico:                  |            |

**Comunica**

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Baja en la Escuela/Taller Municipal</b> | Fecha de baja:                   |
|   | Motivo de la baja:               |
| <input type="checkbox"/> <b>Modificación de datos:</b>              | Nuevo domicilio:                 |
|   | Nuevo número de cuenta bancaria: |
|   | Otras modificaciones:            |

*La baja será efectiva a partir del mes siguiente a la fecha de comunicación. Se entenderá comunicada en la fecha que figure en el registro de entrada.*

**Protección de datos**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento, como la gestión de las Escuelas y Talleres Municipales. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Monzón, Plaza Mayor 4, CP 22400, Monzón (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [aeneriz@audidat.com](mailto:aeneriz@audidat.com)

Más información en nuestra web [www.monzon.es](http://www.monzon.es) y en nuestras dependencias.

Lugar, fecha y firma del alumno o de su representante legal,