Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ANEXO III

DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA IDENTIDAD

D/Dª _____

Domiciliado/a en la (calle/plaza/avenida) _____

Número _____ de la localidad de _____

Provincia de _____

padre/madre/tutor del alumno/a

_____

del centro _____

DECLARA:

Ser titular del Documento Nacional de Identidad con número _____

En _____ a _____ de _____ de

(Firma del padre/madre/tutor)

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la DG de Innovación y Formación del Profesorado con la finalidad de gestionar el proceso de elección y renovación de consejos escolares. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. *Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.*
Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es *y en el Portal de Educación* www.educa.jcyl.es *, convocatoria consejos escolares.*
Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 983327850

Imprimir

Código IAPA nº 1720 Modelo 1714