NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

e-mail _____

EXPONE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOLICITA:

_____

_____

_____

_____

En Melilla, a_____de_____de 20____

Fdo: _____

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE MIGUEL MARMOLEJO

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Escuela de Arte "Miguel Marmolejo", cuya finalidad es la gestión administrativa del alumnado. Los usos que se dan al fichero son los derivados de la gestión administrativa del alumnado: acceso, matrícula, becas, biblioteca, secretaría, servicios informáticos, planes y proyectos educativos, expedición de títulos y obtención de estadísticas.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director de la escuela de Arte "Miguel Marmolejo" Avda. de la Juventud nº 27, Melilla, 52005, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

Existe a su disposición una copia gratuita del "Manual de Protección de Datos Personales" o puede obtenerlo en la dirección de Internet (https://eamiguelmarmolejo.educacion.es/centro/documentos).