



Cofinanciado por
la Unión Europea



Principado de
Asturias

Consejería
de Educación

I.E.S. LUCES

curso 202___/202___



Autorizo a la Dirección General de Planificación e Infraestructuras Educativas de la Consejería de Educación, la cesión de mis datos personales (número de identificador escolar, NIF/NIE/Pasaporte, nombre, apellidos, sexo, fecha de nacimiento, país, provincia, municipio y localidad de nacimiento, país, provincia, municipio y localidad de residencia, dirección de residencia, teléfono, código postal, NSS, tipo de familia numerosa, correo electrónico, centro, curso, materia troncal de itinerario, itinerario y primera lengua extranjera de la matrícula, emancipado o no emancipado) a la Universidad de Oviedo para la gestión y organización de la E.B.A.U.

Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. En caso de desestimiento deben comunicarlo al centro docente al que autorizaron la cesión.

Nombre y apellidos del alumno o alumna:

NIF/NIE/Número de Pasaporte del alumno o alumna:

Firma del alumno o alumna: