

ELECCIÓN MATERIA INFANTIL

D./Dña. con DNI/pasaporte
....., en su condición de padre, madre o tutor/a (rodee lo que corresponda)
y D./Dña..... con DNI/pasaporte
..... en su condición de padre, madre o tutor/a (rodee lo que
corresponda) del alumno/a.....
escolarizado/a en el curso

Expresamos nuestro deseo de que durante el próximo curso escolar, nuestro/a
hijo/hija curse

	SI	NO
RELIGIÓN CATÓLICA	☐	☐

Ambos tutores legales aceptamos voluntariamente esta decisión

En Gijón a de de 20

Padre/madre o tutor/a

Padre/madre o tutor/a

Fdo.....

Fdo.....

(este documento deber ser entregado en la Secretaría del centro antes del 30 de junio)

Responsable del tratamiento de datos: Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.

Los datos recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad, a través del servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <https://sede.asturias.es> . Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos delegadoprotecciondatos@asturias.org