

D./D^a. _____ J/A-
k, D.N.I./NAN _____ y domicilio en
_____ -(e)n bizi denak,
C/. _____ kalean, en su
calidad de padre/madre del alumno/a _____
_____ ikaslearen aita/ama den
aldetik, matriculado/a en la Escuela de Música de Tafalla en el Curso
20__/20__ /Tafallako Musika Eskolan 2005/2006 ikasturtean matrikulatua
dagoena.

EXPONE/ADIERAZTEN DU:

_____, por lo que / horregatik

SOLICITA/ESKATZEN DU:

La baja del alumno antes citado en la Escuela Municipal de Música y para
las asignaturas de / *Lehen aipatutako ikasleari Udal Musika Eskolan baja*
emateko eta ondorengo ikasgaietan:

Tafalla, (fecha/data) _____

Firma/Sinadura:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), el Ayuntamiento de Tafalla adopta las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de sus datos. La finalidad de la recogida, tratamiento y cesión de estos datos personales facilitados por el ciudadano es exclusivamente la gestión administrativa de la solicitud presentada. El ciudadano podrán en todo momento ejercitar su derecho de acceso y rectificación dirigiéndose a las Oficinas de Atención al Público ubicadas en Plaza de Navarra, 5 Cod. Postal 31300 - Tafalla, teléfono 948 7018 11

Datu pertsonalak babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoarekin bat, Tafallako Udalak behar diren neurriak hartu ditu, zure datuak isilpean erabiltze aldera. Herritarren datu pertsonal horiek bildu, erabili eta lagatzeak aurkeztutako eskabideen administrazio-kudeaketa baino ez du helburu. Herritarrek izan badute datuak eskuratu eta zuzentzeko eskubidea, Herritarrei Harrera egiteko Bulegora joaz (Francisco de Navarra, 5. 31300 TAFALLA. Tel. 948701811).