

RENUNCIA VOLUNTARIA

ITINERARIO FORMATIVO

CÓDIGO LOCALIDAD

Nombre y Apellidos DNI/NIE

El/ abajo firmante manifiesta el deseo de renunciar a su participación en la acción formativa por el siguiente motivo:

- ☐ Inserción laboral.
- ☐ Seleccionada/a para otra acción formativa/educativa.
- ☐ No se adapta a mis expectativas y ha dejado de interesarme.
- ☐ Otras razones de índole personal.

En , a de de 202

Fdo.:

Sus datos personales serán tratados de forma estrictamente confidencial según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y únicamente podrán ser utilizados para la baremación de méritos del proceso selectivo y el seguimiento de la propia acción formativa. En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Excm. Diputación de Cáceres le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en dicho formulario. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Excm. Diputación Provincial de Cáceres. Plaza Santa María s/n, 10003. Cáceres o al e-mail: islav@dip-caceres.es

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁCERES