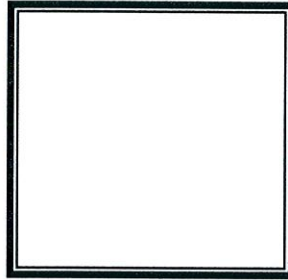


## CONSEJOS ESCOLARES

### MODELO DE CANDIDATURA

## FOTO



**NOMBRE DEL CANDIDATO/A:** \_\_\_\_\_

Madre/padre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Madre/padre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Madre/padre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Se presenta por el AMPA      SI         NO  

Firma:

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.