

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./Dña.

_____, padre/madre/tutor-a

del alumno/a _____

perteneciente al grupo _____ de Educación Infantil expresa su deseo de que su hijo/a curse enseñanza de RELIGIÓN CATÓLICA.

SI

NO

Esta elección tendrá validez en tanto en cuanto la familia no la modifique expresamente mediante documento debidamente firmado.

Toledo, a _____ de _____ de _____

Firma del padre

Firma de la madre

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha).
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	http://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es