

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./Dña. _____, padre/madre/tutor-a
del alumno/a _____

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

SÍ

NO

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

En 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.castillalamanca.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es