

RENUNCIA A CURSO DE FORMACIÓN

D./D^a.

, con nº de D.N.I. _____, comunico mi renuncia a la participación como alumno/a en la siguiente actividad formativa:

Motivo:

A la fecha de la firma electrónica.

(*) Este documento, una vez firmado debe ser remitido al correo electrónico:
formacionagrupado@dipgra.es

Información básica sobre Protección de Datos

- **Responsable:** Diputación de Granada. Recursos Humanos - Formación
- **Finalidad:** Gestión de su solicitud de cursos de formación, así como todo lo relacionado con la ejecución de los mismos, estadística, archivo, incluida la expedición de diplomas y su notificación.
- **Legitimación:** Cumplimiento de una misión realizada en interés público Art. 6.1.e RGPD. Consentimiento del interesado Art. 6.1.a RGPD.
- **Destinatarios:** Los datos obtenidos no se cederán a ningún destinatario, salvo a la docencia y en caso de cumplimiento de obligación legal o requerimiento judicial.
- **Plazo de conservación:** El mínimo necesario para gestionar su solicitud y a efectos de archivo.
- **Derechos:** Ud. tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a darse de baja en el servicio y cancelar en cualquier momento esta solicitud, sin que ello afecte al tratamiento de datos realizado hasta ese momento.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en [nuestra página web](#)