

SOLICITUD PARA DAR DE BAJA ENTIDADES EN MODALIDAD PRESENCIAL

(Para entidades de formación ya acreditadas y/o inscritas que solicitan darla de baja junto con todos sus centros)

**Nº DE ENTIDAD
ACREDITADA:**

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				CIF/NIF/NIE	
DOMICILIO FISCAL					
LOCALIDAD		CP		PROVINCIA	
TELÉFONO		SITIO WEB			

SOLICITA

Que se de baja a la entidad en el Registro Estatal de Entidades de Formación y en el Registro de Entidades de Formación del Sistema de Formación Profesional para el Empleo de la Comunidad Autónoma de Aragón, junto con todos sus centros de formación.

En _____, a ____ de _____ de _____

(Firma y sello)

Fdo: (Nombre del representante legal)

NIF:

Cargo:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: INSTITUTO ARAGONES DE EMPLEO. La finalidad de este tratamiento es: Relación con empresas o entidades colaboradoras del Inaem para la gestión de las políticas activas de empleo y de la intermediación laboral. La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: obligación legal para el responsable. No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal. Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#), y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=730

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE EMPLEO