

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 sus datos de carácter personal es el Instituto Aragonés de Empleo (Inaem).

La finalidad de este tratamiento es realizar la gestión, seguimiento y control de los cursos, acciones y programas de formación profesional para el empleo.

La legitimación para realizar el tratamiento de sus datos nos la da el cumplimiento de una obligación legal, así como el ejercicio de poderes públicos.

No vamos a comunicar sus datos personales a terceros salvo obligación legal.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos o de limitación y oposición a su tratamiento, 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.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en el Registro de actividades del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace: https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=499

AL DIRECTOR GERENTE DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE EMPLEO