



SOLICITA

La baja de la acreditación y/o inscripción 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, de la/s especialidad/es referenciadas en el cuadro anterior, que a fecha de presentación de esta solicitud tiene acreditadas y/o inscritas para ser impartidas en modalidad presencial.

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