

## SOLICITUD GENERAL

### 1. DATOS INTERESADO/A:

Nombre y apellidos: DNI /NIE/ Pasaporte: Dirección completa:  C.P.: Localidad:  Provincia: Correo electrónico:  Teléfono: 

### 2. EXPONE:

### 3. SOLICITA: (marcar lo que proceda)

- Certificado de matrícula
- Certificado de calificaciones
- Otra documentación o gestión (especificar):

x

---

Firma solicitanteEn Las Palmas de Gran Canaria, a  de  de .

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la EASD Gran Canaria con la finalidad de gestionar y tramitar la solicitud presentada. Asimismo, se informa al/la solicitante que con dicha petición consiente expresamente a que sus datos, así como la información y documentación aportada, sean comunicados a la autoridad y órganos implicados en la petición. Fuera de este caso, los datos aquí recogidos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría del centro, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito o por correo electrónico (35003034@gobiernodecanarias.org).