



## OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. \_\_\_\_\_, padre / madre / tutor/a del alumno/a:  
\_\_\_\_\_ perteneciente al grupo \_\_\_\_\_, expresa su  
deseo de que en el año académico \_\_\_\_\_, su hijo curse la enseñanza de:  
(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

RELIGIÓN:

CATÓLICA

EVANGÉLICA

ISLÁMICA

JUDÍA

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS:

LEGANÉS, 04 JULIO 2018

Firma del padre, madre o tutor/a,

Nota: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento."