

Doc. - Declaració de l'alumne/a major d'edat o del pare, mare, tutor/a del/la menor d'edat

En/Na _____ amb

NIF _____ com a:

Alumne/a major d'edat

Pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____ amb

NIF _____

Declaro que les dades que consten en el *Formulari CFGM Matrícula Cicles Grau Mitjà 2023-2024* de l'INS Les Salines (i els documents adjuntats en el mateix) són certes i autoritzo al centre educatiu al tractament de les dades amb finalitats acadèmiques.

I signo la present, per a que així consti

_____, _____ de _____ de 2023