

COMUNICACIÓN DE BAJA

TEMPORAL / DEFINITIVA

D. / Dña. _____ con DNI _____,
Teléfono _____, con domicilio en _____ comunica
la baja de mi hijo _____ a partir de la
fecha _____ por causas _____

Interesados en seguir recibiendo información sobre la Fundación Down Zaragoza.

En Zaragoza, a _____ de _____ de 200_

Firma: _____

Nota:

- * El usuario de la Fundación Down Zaragoza tiene el deber de comunicar a Administración la baja temporal o definitiva. Dicha baja se hará efectiva mediante este documento en el plazo de 15 días desde la fecha de solicitud.
- * Sus datos han sido incorporados a un fichero de nuestra empresa cuya finalidad es realizar la gestión administrativa y mantenerle informado de los servicios nuestra empresa y/o novedades. Garantizamos el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección del emisor del presente documento.