

## Comunicació de renúncia a participar en el procediment d'avaluació i acreditació de competències professionals

---

### Dades de la persona interessada

Nom i cognoms

DNI/NIE

Núm. de sol·licitud (espai reservat a l'Administració)

### Dades de la comissió avaluadora a què s'adreça

Àmbit

Institut del qual depèn

Municipi

### Comunico

---

Que renuncio a participar en el procediment d'avaluació i acreditació de competències professionals.

---

#### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial.

**Finalitat:** Acreditació de competències professionals.

**Legitimació:** Missió d'interès públic.

**Destinataris:** Administracions convocants. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/avaluacio-acreditacio-competencies-professionals.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura de la persona interessada

---