



SOLICITUD DE PROFESOR DE CENTRO PRIVADO

USUARIO DE EDUCAMADRID

www.educa.madrid.org

DATOS DEL PROFESOR

Nombre y Apellidos _____

N.I.F. (obligatorio cumplimentar) _____

Centro _____ Clase/Grupo _____

Dirección _____ Código Centro _____

Código Postal _____ Localidad _____

Dirección de correo adicional para recuperar la contraseña en caso de olvido o pérdida de la misma (obligatorio cumplimentar): _____

Firma y Fecha

Fdo. D./D^a. _____

Fecha _____

Obligaciones derivadas del uso de la cuenta de EducaMadrid:

- La custodia del usuario y contraseña de acceso en condiciones de seguridad suficiente para evitar el uso por terceros.
- La utilización exclusiva de la misma con los fines educativos de los servicios de EducaMadrid.
- No comunicar a terceros los datos personales a los que se pueda tener acceso.

“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. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento”.