



**ACEPTACIÓN DE LLAMAMIENTO AL LISTADO DE RESERVA**  
**ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, 2026/2027**

|                                                  |                                        |          |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|----------|
| <b>1.- DATOS PERSONALES:</b>                     |                                        |          |
| <b>1.1.- TITULAR</b>                             |                                        |          |
| PRIMER APELLIDO                                  | SEGUNDO APELLIDO                       | NOMBRE   |
|                                                  |                                        |          |
| NIF                                              | TELÉFONOS DE CONTACTO (Fijos/móviles): |          |
|                                                  |                                        |          |
| <b>1.2.- REPRESENTANTE</b>                       |                                        |          |
| PRIMER APELLIDO                                  | SEGUNDO APELLIDO                       | NOMBRE   |
|                                                  |                                        |          |
| NIF                                              | EN CALIDAD DE:                         |          |
|                                                  |                                        |          |
| <b>2.- DATOS DE LA BECA O AYUDA DEL CABILDO:</b> |                                        |          |
| Nº EXP.                                          | MODALIDAD                              | CONCURSO |
|                                                  |                                        |          |

**DECLARO** la aceptación incondicional de la beca o ayuda y del contenido de sus bases reguladoras, que manifiesto conocer.

En Santa Cruz de Tenerife, a .....de ..... de 202

Firma

**INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS**

**Delegado de Protección de Datos:** Telefónica Soluciones de Informática y Comunicaciones de España SAU, correo electrónico de contacto: [delegadoprotecciondatos@tenerife.es](mailto:delegadoprotecciondatos@tenerife.es)

**Legitimación del tratamiento:** Reflejadas en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) ([www.tenerife.es/documentos/ECIT\\_RegistroTratamientos.pdf](http://www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf))

**Transferencias internacionales:** Reflejadas en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) ([www.tenerife.es/documentos/ECIT\\_RegistroTratamientos.pdf](http://www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf))

**Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento:** mediante la presentación de un escrito firmado electrónicamente o con copia del DNI o documento similar dirigidos al Centro de Servicios al Ciudadano del Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife o a la dirección de correo electrónico [delegadoprotecciondatos@tenerife.es](mailto:delegadoprotecciondatos@tenerife.es). En el caso que considere que sus derechos no han sido debidamente atendidos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Responsable del tratamiento: Cabildo Insular de Tenerife. Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

Finalidad del tratamiento: gestión y tramitación de su solicitud.

Destinatarios: reflejados en el Registro de Actividades de Tratamiento.

Plazos de conservación mientras no se revoque el consentimiento.

Mediante la firma del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento explícito para el tratamiento de sus datos personales conforme a la información facilitada anteriormente.