

## Certificado de Escolarización CUME

D/D<sup>a</sup> [redacted] con DNI/NIE [redacted] en calidad de [redacted] del Centro Especial/Educativo/Colegio [redacted] situado en [redacted].

### CERTIFICA

- Que el menor [redacted] inició su escolarización en este Centro el pasado / / ,
- Que acude con Normalidad al Centro: Sí  No\*  (\*Adjuntar informe de inasistencias)
- Que su horario de asistencia es el siguiente:

|               |       | L | M | X | J | V | S | D |
|---------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Mañana</b> | Desde |   |   |   |   |   |   |   |
|               | Hasta |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Tarde</b>  | Desde |   |   |   |   |   |   |   |
|               | Hasta |   |   |   |   |   |   |   |

- Que el menor necesita habitualmente acompañamiento por parte de algún progenitor/acogedor/tutor durante su estancia en el Centro:
  - Sí   
Especificar nº días, tiempos y horario: [redacted]  
[redacted]  
Nombre y Apellidos acompañante habitual: [redacted].
  - No

En [redacted], a [redacted] de [redacted] de [redacted].

Firma y sello del centro

De acuerdo con lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal**, le informamos que los datos personales que nos haya facilitado para la tramitación de la solicitud van a ser incorporados a los ficheros de Mutua Navarra, sito en Polígono Industrial Landaben, c/F N° 4, 31012 Pamplona, con la finalidad de tramitarle la solicitud y realizar la correspondiente gestión administrativa. Cualquier modificación que pueda en su caso producirse en los datos de carácter personal, deberá ser puesta en conocimiento por parte del titular de los mismos al responsable del fichero, respondiendo en cualquier caso de la veracidad y exactitud de los datos suministrados en cada momento.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica se le comunica que respecto a los datos de carácter personal recogidos para su tratamiento tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Mutua Navarra en la dirección postal arriba indicada en los términos que suscribe la legislación vigente.