



## ACUERDO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE BECAS

Acuerdo personal entre la Fundación López Mariscal 2015 y el alumno/a

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ y sus  
padres o tutores legales, **en caso de que el participante sea menor de edad**

D. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Por medio del presente acuerdo, las partes firmantes formalizan la participación del alumno en el Programa de Becas de la Fundación López Mariscal 2015, en su convocatoria perteneciente al curso escolar 2023/24.

Con la firma de este acuerdo, tanto el alumno como sus padres, tutores, o representantes legales aceptan expresamente, plena y voluntariamente, las normas establecidas por la Fundación.

### DATOS DEL INTERESADO/A.

CURSO QUE DESEA REALIZAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** en caso de ser el participante menor de edad:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

La participación en esta convocatoria de becas implica la aceptación expresa de todas y cada una de las resoluciones que se produzcan a lo largo de su desarrollo, incluida la resolución final de la misma. Todas las decisiones se consideran vinculantes para los participantes en este Programa de becas, y serán inapelables.

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(el/la participante)

(el/la tutora legal)

NORMATIVA APLICABLE: Todo ello en cumplimiento con el Nuevo Reglamento Europeo de Protección de Datos RUE 2016/679