

DESTREZA

CIRCULACIÓN

DATOS DA ESCOLA/SECCIÓN

Número:	Sección:	Díxito de control:	Denominación:		
Enderezo:		Código postal:	Poboación:		
Profesor:				DNI/NIE:	

DATOS DO ALUMNO

DNI/NIE:	Permiso/licenza que solicita:	Nome:			
Primeiro apelido:		Segundo apelido:			
Enderezo:		Código postal:	Poboación:		

CLASES

Data:	Hora:	Exercicio:	km inicio:	km final:	Observacións:	Sinatura alumno:	Sinatura profesor:

Observacións (ademais doutras apreciacións, caso de detectarse, inclúranse condutas de risco observadas no alumno e instrumento de avaliación utilizado para avaliar a devandita conduta):

O director certifica que o alumno referenciado recibiu a formación necesaria para ser presentado a exame das probas de control de aptitudes e comportamentos para obter o permiso de condución.

_____, _____ de _____ de _____

Sinatura do director

Sinatura do profesor

Os datos de carácter persoal recollidos neste formulario serán tratados exclusivamente para o exercicio das competencias establecidas na normativa vixente en materia de tráfico que lexitima para o devandito tratamento. O responsable do tratamento é a Dirección Xeral de Tráfico. Poderá exercer os seus dereitos dirixindo un formulario a DXT, rúa Josefa Valcárcel, 44 - 28071 Madrid, ou ben: protecciondedatos@dgt.es. Está previsto realizar transferencias internacionais en cumprimento da normativa comunitaria e a conservación dos datos será polo tempo necesario para cumprir coa finalidade do tratamento. <https://sede.dgt.gob.es/es/contenidos/proteccion-de-datos.shtml>