

FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom i Cognom _____

Adreça _____ Població _____

DNI: _____ data naixement: _____

Tel _____ Email _____

Sol·licito inscriure'm en el curs de :

- Curs Oficina de regata
- Curs Gestió de Resultats

Lliuro la documentació següent:

- Fotocòpia de d'ingrés de l'import del curs (al compte de la Federació Catalana de Vela 2100.1824.10.0200026879)
- Fotocòpia DNI
- 1 fotografia

Signat

En aplicació de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran recollides i tractades de manera manual i/o automatitzada per la Federació Catalana de Vela, i incorporades al fitxer corresponent registrat a l' AEPD per al manteniment de la relació establerta, la persona titular de les dades o tutor/a legal en el cas de menors, autoritza la utilització d'imatges personals per a la seva difusió. Les dades només seran cedides conforme a la legislació esportiva vigent i no seran cedides sense el vostre consentiment per a finalitats diferents.

Podeu exercir el vostre dret, d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'adreça carrer Escullera de Poblenou, S/N de Barcelona, o a la direcció de correu info@vela.cat, acreditant la titularitat conforme a dret.