

C.T.Pabellón S/C Tfe.

Ficha Licencia Federativa

<i>Nombre:</i>
<i>Apellidos:</i>
<i>Fecha de Nacimiento:</i>
<i>D.N.I.:</i>
<i>Dirección</i>
<i>Localidad:</i>
<i>Código Postal:</i>
<i>Correo electrónico:</i>
<i>Teléfonos (indicar a quien corresponde):</i>

Con la firma del presente cuestionario, DOY LA CONFORMIDAD EXPRESA para que mis datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el CLUB DE TENIS PABELLON DE SANTA CRUZ DE TENERIFE y sean utilizados para contactarme e informarme en el marco de sus actividades, de acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, doy la conformidad para que dichos datos puedan ser remitidos a los Organismos/Administraciones Públicas o a las Federaciones Deportivas correspondientes cuando estas lo requieran dentro del marco normal de las actividades deportivas. Por tanto, si no manifiesto lo contrario mediante la remisión de un escrito al Club, entiendo que consiento el tratamiento indicado.

INDICAR LA ACEPTACIÓN DEL TRATAMIENTO DE IMÁGENES DEL FEDERADO

SÍ ACEPTO dar mi consentimiento para el tratamiento de imágenes por la Federación Canaria de Tenis y el Club Tenis Pabellón.

NO ACEPTO dar mi consentimiento para el tratamiento de imágenes por la Federación Canaria de Tenis y el Club Tenis Pabellón

Fdo.:

NIF (padre o madre de ser menor):

*Esta ficha se puede mandar por correo electrónico a la dirección:
ctpabellon@telefonica.net*