

COMPañIA ASEGURADORA: ALLIANZ SEGUROS

ENTIDAD DEPORTIVA: _____

RELACIÓN DE CARNETS FEDERATIVOS DE DURACIÓN _____ (día, semana, mes) Fecha inicio de la actividad __/__/201__

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F.	FECHA NCTO.	LUGAR NCTO.	SEXO	DOMICILIO-CÓDIGO-LOCALIDAD
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Firma y sello de la Entidad Deportiva

Fecha: _____

Firma y sello de la Federación

La Federación de Piragüismo de la Comunidad Valenciana les informa que los datos personales que nos faciliten serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Legislación vigente referente a datos de carácter personal.

Los datos de carácter personal que nos faciliten serán incorporados a un fichero automatizado de datos, a efectos de gestión de la federación y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio. Asimismo nos autorizan, salvo manifestación en contrario a utilizar las imágenes relativas a los federados para las actividades propias, página Web, trípticos y/o carteles, pudiendo ser publicadas en tales medios. No autorizo al tratamiento de datos de imagen. Se garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestro fichero, para lo cual deberán hacernos llegar su petición a la dirección: C/ Ricardo Micó, 5, 1º, 104-1 - 46009 Valencia.