

FEDERACION NAVARRA DE AJEDREZ

SOLICITUD DE CESION DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

| | |
|---|--------------------|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE : | D.N.I : |
| APELLIDOS : | Fecha Nacimiento : |
| NOMBRE y APELLIDOS PADRE, MADRE O TUTOR : | |
| EMAIL : | |
| TELEFONOS : | |

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Organica 15/1999 de Protección de Datos de Caracter Personal, en la ficha federativa en vigor, serán incluidos en un fichero denominado SOCIOS, inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos y cuya responsable del fichero es la Federación Navarra de Ajedrez con CIF. : Q3116652C.

Así mismo el titular de los datos autoriza expresamente a ceder los mismos a los organismos oficiales que lo requieran y a los diferentes medios de comunicación. Para ellos el Responsable de Fichero podrá ceder los siguientes datos de caracter personal : IDENTIFICATIVOS Y/O DE IMAGEN pudiendo Vd. en todo caso ejercitar los derechos que le asisten y que, a renglon seguido, se especifican .

La finalidad de esta recogida de datos de caracter personal es formalizar la ficha federativa del Responsable del Fichero. Vd Da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero uto supra detallado. Así mismo, declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente clausula y en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendose a FEDERACION NAVARRA DE AJEDREZ, Plaza Aizagerria 1, 31006 Pamplona, indicando en la comunicación la referencia correspondiente en cada caso ; o bien y con caracter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el responsable del fichero dispone a tal efecto.

ACEPTO la cesión de mis datos e imagen en los terminos previstos.

ACEPTO la comunicación por mail, telefono o correo postal con la FNA en los terminos previstos.

AUTORIZACION DEL TUTOR PARA MENORES DE 18 AÑOS.

Nombre del Padre, Madre o Tutor :

DNI. :

FIRMA :