



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE ÁRBITRO DE FÚTBOL SALA

Comunidad de Calatayud 2011

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

D.N.I.: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____

CP: _____

TELÉFONO/s DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

En cumplimiento de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Comarca de la Comunidad de Calatayud tiene la obligación de informarle de lo siguiente: Sus datos personales formarán parte de un grupo de ficheros responsabilidad de la Comarca de la Comunidad de Calatayud, destinataria de la información que usted nos da voluntariamente. Cualquier información que se le solicite se utiliza con la finalidad exclusiva de recabar los datos necesarios para desarrollar con éxito la actividad. Dicha actividad no podrá llevarse a cabo si no nos facilita la información y no se nos autoriza su tratamiento, por lo que la Comarca de la Comunidad de Calatayud no se hace responsable de toda aquella información que desconozca y que pudiera afectar al desarrollo de la misma. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación que la Ley otorga puede ejercerlos mediante escrito a la siguiente dirección: Plaza de la Comunidad, 1, 50300 Calatayud (Zaragoza). Enterado y conforme, CONSIENTO EXPRESAMENTE y AUTORIZO a la Comarca de la Comunidad de Calatayud para que trate mis datos personales según la Ley 15/99.

Fdo.: _____

Firma y nombre completo.

En el caso de menores de edad, firma, nombre completo y DNI del padre/madre o tutor del menor.