XV VOLANTE DEPUTACION DE LUGO

FOLLA DE INSCRICION

Debe cumplimentar tódolos campos e asinar. Para calquera dúbida, consulte as bases.

NOME E APELIDOS:

D.N.I. DATA NACEM:

ENDEREZO:

C.P. LOCALIDADE:

PROVINCIA:

E-MAIL:

TELEFONO:

1ª PREFERENCIA

MAÑA 30 MAIO ☐ TARDE 30 MAIO ☐ MAÑA 31 MAIO ☐

2ª PREFERENCIA

MAÑA 30 MAIO ☐ TARDE 30 MAIO ☐ MAÑA 31 MAIO ☐

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE TODOLOS DATOS FACILITADOS SON VERDADEIROS E QUE CUMPRO TODOLOS REQUISITOS QUE SE ESIXEN PARA PARTICIPAR NO X VOLANTE DEPUTACION DE LUGO, ASI COMO AUTORIZO Á ORGANIZACIÓN A SOLICITAR ÁS FEDERACIONS PERTINENTES AS CERTIFICACIONS NECESARIAS

ASINADO:

OBSERVACIONS:

Condicións legais: De conformidade co establecido na Lei 15/1999 de 13 de decembro e co R.D. 1720/2007 de 21 de decembro, sobre Protección de Datos de Carácter Persoal, informamolo que tódolos datos que nos facilita incorporarémolos a un ficheiro propiedade de PERFECCIONAMIENTO Y TECNICAS DE CONDUCCION, S.L., coa finalidade de xestiona-la información, responde-las súas consultas e con fins estadísticos. Poderá exerce-los seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ó tratamento dos seus datos persoais, nos termos e condicións previstos pola Lei, dirixíndose a PTC Escuela con asunto "datos persoais"