



Autorización para uso de datos de los mayores de edad.

De conformidad con el art.5 de la Vigente Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y en cumplimiento de la Normativa Vigente sobre protección de datos de carácter personal,

D. /Doña. _____, provisto del DNI/NIF
nº _____

teléfono de contacto nº _____, domicilio en

perteneciente a la Federación _____, y manifestando que los datos de carácter personal facilitados son, a la fecha de la firma del presente documento, exactos y se corresponden con la verdad, CEDE EXPRESAMENTE A LA FEDERACIÓN CASTELLANO-MANCHEGA DE PIRAGÜISMO sus datos de carácter personal, recogidos en el presente documento, los cuales será incorporados al Fichero "FEDERADOS F.C.M.P", cuya responsabilidad y tratamiento correrá a cargo de la Secretaría de la Federación Castellano Manchega de Piragüismo, teniendo como finalidad la gestión y control administrativo de los datos de carácter personal de sus miembros federados.

Se adjunta al presente documento una fotocopia del DNI en vigor y una fotografía reciente, tamaño carné.

Esta autorización se otorga sin perjuicio de todos los derechos que le asisten al titular de los datos según la Legislación aplicable y, especialmente, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición pudiendo ejercitarlos en la dirección de la Secretaría de la Federación Castellano Manchega de Piragüismo utilizando para ello cualquiera de los canales de comunicación que acredite fehaciente su recepción, bien sea dirigiéndose personalmente a la dirección del Responsable del Fichero: Federación Castellano-Manchega de Piragüismo en el Apartado de correos 277, Talavera de la Reina (Toledo).

En _____, a _____, de _____ de 20 ____.

Firma :

FIRMA Y SELLO DE LA FEDERACIÓN