Aranda de Duero

Deporte Escolar. Aranda de Duero
Prueba Ciclista
Curso 2018/2019

Domingo 28 de octubre de 2018

EQUIPO/CENTRO:

CATEGORIA:

DELEGADO: **Tfno:**

Dorsal	Nombre y apellidos	Año de nacimiento

- No rellenar la columna correspondiente al número de dorsal, que será cumplimentada por la Organización.
- **Entregar esta hoja en la Casa del Deporte antes del día <u>martes 23 de octubre de 2018</u>.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un ficheros titularidad del **Servicio de Deportes, Ayuntamiento de Aranda de Duero,** con la finalidad de tramitar, gestionar e incluso realizarle comunicaciones todo ello relacionado con la solicitud cursada. Del mismo modo le informamos que sus datos serán cedidos y/o comunicados a otras entidades y/o organizaciones que se considere necesario para llevar a cabo la gestión de la solicitud presentada. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Servicio de Deportes, sito en Casa del Deporte, calle San Francisco 67.

Sello y firma del
Director del Centro

Aranda de Duero, ____ de _____ de 2018.

No se admitirá ninguna inscripción sin el sello y firma del Director del Centro. Todos los deportistas deben estar debidamente asegurados.