



TAE KWONDO

FEDERACION NAVARRA DE TAEKWONDO y D.A.

C/ Paulino Caballero 13
PAMPLONA 31002
tlfno: 948-229467 / 699-461714
fax: 948-225625
N.I.F.: Q3120120-E

**DOCUMENTO OBLIGATORIO A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD DE
RENOVACIÓN DE LICENCIA.**

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en la ficha federativa en vigor, serán incluidos en un fichero denominado FEDERADOS, inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos y cuya Responsable del fichero es FEDERACIÓN NAVARRA DE TAEKWONDO y D.A., con CIF nº Q3120120E.

Asimismo, el titular de los datos autoriza expresamente a ceder los mismos a los organismos oficiales que los requieran y a los diferentes medios de comunicación. Para ello el Responsable del Fichero podrá ceder los siguientes datos de carácter personal: **IDENTIFICATIVOS Y/O DE IMAGEN** pudiendo Vd. en todo caso ejercitar los derechos que le asisten y que, a renglón seguido, se especifican.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter 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 ut supra detallado. Así mismo, declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente cláusula y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a FEDERACIÓN NAVARRA DE TAEKWONDO, C/ Paulino Caballero, 13 – 31002 Pamplona (Navarra) indicando en la comunicación la referencia correspondiente en cada caso; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Nombre del Afiliado:..... Firma:

D.N.I.:

ACEPTO la cesión de mis **datos** en los términos previstos marque una cruz en esta casilla.

ACEPTO la cesión de mi **imagen** en los términos previstos marque una cruz en esta casilla.

Autorización del TUTOR PARA MENORES DE 18 AÑOS:

Nombre del padre o madre, tutor :.....

D.N.I.....

Firma

Fdo: (Tutor)