

HOJA DE INSCRIPCIÓN

CURSO: ÁRBITROS DE PIRAGÜISMO DE AGUAS TRANQUILAS

AUXILIAR BÁSICO NACIONAL

FEDERACIÓN DE PIRAGÜISMO DE LA COMUNIDAD DE VALENCIA
Y REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE PIRAGÜISMO
Comité Técnico Nacional de Árbitros

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre..... D.N.I.

Fecha nacimiento. Localidad.....

Domicilio actual:

Calle o Plz: Número: Puerta: tlf:.....

Localidad:..... CP:..... Provincia:

E-mail: otro tlf:

DATOS ACADÉMICOS

Estudios realizados (Tache con una cruz lo que proceda)

E.G.B	<input type="checkbox"/>	Estudios Medios	<input type="checkbox"/>
E.S.O	<input type="checkbox"/>	Estudios Superiores	<input type="checkbox"/>
F.P.I	<input type="checkbox"/>	Licenciado en Ed. Física	<input type="checkbox"/>
F.P. II.	<input type="checkbox"/>	C.O.U.	<input type="checkbox"/>
B.U.P	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>

DATOS DE MATRICULACION DEL CURSO

Lugar de celebración: Comunidad Valenciana

Fecha de celebración:

NOTA: Adjuntar, fotocopia del D.N.I., 1 fotografía tamaño carnet.

Enviar a: formacion@fepiraguiscomcv.com

Firma: _____

Fecha: _____

La Federación de Piragüismo de la Comunidad Valenciana le informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente referente a datos de carácter personal.

Los datos de carácter personal que nos facilite serán incorporados a un fichero automatizado de datos, a efectos de gestión de la federación y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio. Así mismo nos autorizan, salvo manifestación en contrario a utilizar las imágenes relativas a los federados para las actividades propias, página Web, trípticos y/o carteles, pudiendo ser publicadas en tales medios. No autorizo al tratamiento de datos de imagen.

Se garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestro fichero, para lo cual deberá hacernos llegar su petición a la dirección: C/ Profesor Beltrán Báguena, 4, 4º, 404-A - 46009 Valencia.