



FICHA DE DATOS

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO.....

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE.....

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE.....

DIRECCIÓN:.....

.....

FECHA DE NACIMIENTO ALUMNO:.....

D.N.I. (del alumno o tutor):

TELÉFONO:.....

EMAIL (tutor):.....,,,

Nota importante:

- **Es indispensable cumplimentar todos los datos.**
- Es **obligatorio tener la licencia federativa en vigor**. Si su hijo/a no ha solicitado todavía la licencia o no la tiene al día deberá ponerse en contacto lo antes posible con el profesor.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Club Taekwondo Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Club Taekwondo Catral, escribiendo un correo a contacto@clubtaekwondocatral.com o llamando al teléfono 679103783.