



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./Dña _____, provisto/a del DNI/NIF
Nº _____, teléfono de contacto Nº _____, domicilio en

como Padre / Madre / Tutor legal del menor (en su caso)

D./Dña _____, provisto/a del DNI/NIF
Nº _____, teléfono de contacto Nº _____, domicilio en

y manifestando que los datos de carácter personal facilitados (propios y del menor, en su caso) son, a la fecha de la firma del presente documento, exactos y se corresponden con la verdad

CEDE EXPRESAMENTE a la FEDERACIÓN ESPAÑOLA LIGA FÚTBOL CHAPAS los mismos, recogidos en el presente documento, los cuales serán incorporados al Fichero "ASOCIADOS F.E.L.F.C", cuya responsabilidad y tratamiento correrá a cargo de la Secretaría de la Federación Española Liga Fútbol Chapas, teniendo como finalidad la gestión y control administrativo de los datos de carácter personal de sus miembros asociados.

Asimismo, manifiesta estar informado y de acuerdo, en que su nombre y apellidos y su fotografía tamaño carné, reciente, (y en su caso, los del menor) pueden ser cedidos por la Federación Española Liga Fútbol Chapas a un tercero para la tramitación y creación de la Licencia de Competición.

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

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 Española Liga Fútbol Chapas utilizando para ello cualquiera de los canales de comunicación que acredite fehaciente su recepción, bien sea dirigiéndose personalmente a la dirección postal del Responsable del Fichero a la dirección: C/ Castelldefels, 20, 4º, D, 12004, de Castellón de la Plana, mediante comunicación escrita dirigida a la misma dirección, mediante llamada telefónica al número móvil: 679 937 647 ó mediante correo electrónico a la dirección: secretariafutbolchapas@gmail.com.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma del interesado:
(Socio)

Firma del padre/madre/tutor:
(en caso de menor de edad)