



Sociedad Deportiva Indautxu 2018/19

Categoría:

.....

Equipo:

APELLIDOS:
.....

NOMBRE:

DOMICILIO:

COD. POSTAL:
.....

POBLACIÓN:

DNI:

TEL. FIJO:
.....

TEL. MOVIL:

EMAIL:

FECHA NACIMIENTO:
.....

COLEGIO:

NUM. BILBAO KIROLAK:

EQUIPOS ANTERIORES:

.....

PADRE APELLIDOS:
.....

NOMBRE:

DNI:
.....

TELEFONO MOVIL:

EMAIL:

.....

MADRE APELLIDOS:
.....

NOMBRE:

DNI:
.....

TELEFONO MOVIL:

EMAIL:

.....

De conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos recogidos en este documento y los que pudiésemos necesitar serán incorporados un fichero informatizado, del cual es responsable SOCIEDAD DEPORTIVA INDAUTXU . En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, pedimos nos lo comunique debidamente por escrito. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos que establece la Ley, a la dirección: SOCIEDAD DEPORTIVA INDAUTXU .C/. ESTRADA MAZUSTEGUI, Nº 2 48002 BILBAO-BIZKAIA

EN..... A..... DE..... DEL.....
.....

FIRMADO: