



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### ESCUELA MUNICIPAL DE AJEDREZ DE SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES

Apellidos.....Nombre .....

Fecha nacimiento.....D.N.I.....

Domicilio .....CP.....

Localidad .....

Teléfono Fijo.....Móvil.....

Correo electrónico.....

Nivel en el que se inscribe:

CURSO DE ADULTOS INICIACIÓN

ALTA TECNIFICACIÓN

Los participantes en la Escuela de Ajedrez autorizan la publicación de sus datos personales en los diferentes medios de comunicación que la Escuela considere oportunos para la necesaria difusión de la misma (listados de resultados, clasificaciones, participantes, partidas, etc), así como el uso de fotografías o videos.

San Sebastián de los Reyes, a ..... de ..... de .....

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión deportiva de los jugadores de ajedrez en San Sebastián de los Reyes.

Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al Club Ajedrez V Centenario, como responsable del fichero, con domicilio en Avd. Baunatal, 18, anexo. 28701 San Sebastián de los Reyes (Madrid).