



Federación de Lucha Canaria de Tenerife
Barrio de Buenos Aires
Pabellón de Deportes Pancho Camurria
38009 Santa Cruz de Tenerife
fdlctenerife@fdlctenerife.es

FOTO

SOLICITUD DE DATOS LUCHADORES

ESCUELA MUNICIPAL DE LUCHA:.....

DATOS PERSONALES		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	DNI
Domicilio:		
Localidad:	Municipio:	Código Postal:
Teléfono:	Móvil:	
Correo electrónico:		

Firma y sello El Secretario del Club	Firma El Interesado
MENORES DE EDAD Firma del padre, madre o representante legal Nombre y apellidos: DNI:	

Nota: Esta solicitud deberá venir acompañada de copia del DNI del solicitante y del representante en caso de menores de edad

(*) En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero titularidad de la Federación de Lucha Canaria de Tenerife, con la finalidad de gestionar la inscripción de los luchadores y las gestiones administrativas relacionadas con los mismos, de acuerdo con la normativa correspondiente. En cualquier caso, le informamos que sus datos podrán ser comunicados a la Federación Regional de Lucha Canaria de acuerdo con la normativa vigente. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a: Federación de Lucha Canaria de Tenerife, Pabellón Pancho Camurria, Of. 13 – Bº Buenos Aires, 38009, S/C de Tenerife.