



Federación Insular de Lucha Canaria de Tenerife

## SOLICITUD BAJA LUCHADOR/A

**ENTIDAD:** .....

**CIF:** .....

**BAJA DEL LUCHADOR/A:**

..... N° de licencia: .....

El club de lucha: .....

y en nombre y representación de este club, su secretario/a

..... con el VºBº del presidente/a

.....

**CONCEDE LA BAJA** al citado/a luchador/a por el siguiente motivo

.....

desde el día de la fecha en que se emite la presenta baja.

Y para que así conste y a petición de los interesados/as se firma la presente,

En ....., ..... de ..... de .....

Fdo. Luchador/a

Fdo. Secretario/a

Fdo. VºBº Presidente/a

.....

Fdo. Secretario/a FLCT

Fdo. VºBº Presidente/a FLCT

.....

.....

En cumplimiento de la normativa europea de protección de datos RGPD (UE 2016/679) y la LOPD, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento, FEDERACIÓN INSULAR DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE, con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa de la sociedad. La base legal es el mantenimiento de la relación asociativa y el interés legítimo. Los datos se mantendrán durante el tiempo que mantenga su relación con FEDERACIÓN INSULAR DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE y el necesario para el cumplimiento de las obligaciones legales y fiscales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Ud. puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión cuando los datos ya no sean necesarios por correo electrónico a [fdlctenerife@fdlctenerife.es](mailto:fdlctenerife@fdlctenerife.es) o dirigiéndose por escrito a la FEDERACIÓN INSULAR DE LUCHA CANARIA DE TENERIFE, Calle Adán Martín nº15, 38206 San Cristóbal de La Laguna, S/C de Tenerife.