



Federación Insular de  
Lucha Canaria de Tenerife

## SOLICITUD BAJA LUCHADOR/A

**ENTIDAD:**

**CIF:**

**BAJA DEL LUCHADOR/A:**

Nº 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.