



FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO	
NOMBRE:	APELLIDOS:
DOMICILIO:	C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DNI:	E-MAIL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO PARA LOS MENORES DE EDAD)	
NOMBRE:	APELLIDOS:
DOMICILIO:	C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DNI:	TELÉFONO:

DATOS DEL CURSO	
FECHA DE CELEBRACIÓN:	LUGAR DE CELEBRACIÓN:
SOLICITA CONVALIDAR:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ASIGNATURAS QUE SOLICITA CONVALIDAR:	
DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA:	
<input type="checkbox"/> RESGUARDO BANCARIO	<input type="checkbox"/> PROGRAMAS ASIGNATURAS A CONVALIDAR
<input type="checkbox"/> 1 FOTOCOPIA D.N.I.	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE NOTAS ASIGNATURAS A CONVALIDAR
<input type="checkbox"/> 1 FOTOGRAFÍA	
<input type="checkbox"/> MÁXIMA TITULACIÓN ACADÉMICA	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA	

"En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, declaro conocer la existencia, tanto en la FECLESS como en la RFESS, de un fichero de datos de carácter personal, autorizando a las mismas para que utilicen tanto mis datos personales (nombre, apellidos, DNI, año de nacimiento, club de procedencia, teléfono y localidad de residencia) como las imágenes obtenidas en mi participación en programas federativos tanto formativos como deportivos, en los fines y actividades relacionadas con su objeto social, autorizando expresamente la cesión de los mismos a organismos públicos o privados que los pudieran requerir a efectos de tramitación de subvenciones, ayudas, bolsas de empleo, etc. y autorizando, asimismo, su difusión a través de las páginas web de dichas Federaciones.

Asimismo, declaro conocer el derecho que me asiste a ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a dichos ficheros, para lo cual deberé remitir copia del DNI y solicitud por escrito a las sedes de dichas Federaciones: FECLESS -Pº Juan Carlos I, s/n - 47012 de Valladolid y RFESS -Avda, Fuente Nueva, 14 Nave 8-A, 28703 de San Sebastián de los Reyes", respectivamente.

....., a ... de de 20.....

Fdo.:
(El interesado o el representante legal en el caso de los menores de edad)

ESTE IMPRESO DEBERÁ SER CUMPLIMENTADO A MANO, OBLIGATORIAMENTE, POR LA PERSONAL QUE LO FIRME.