



Federación Canaria de Automovilismo

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

TROFEO JUNIOR DE PILOTOS DE CANARIAS

DATOS DEL PILOTO

Nombre y Apellidos:N.I.F.:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:Población:

Telf.: Telf. Móvil:

E-mail:

PARTICIPACIONES EN PRUEBAS AUTOMÓVILÍSTICAS (breve descripción)

.....
.....
.....
.....

***Imprescindible adjuntar fotocopia del Documento Nacional de Identidad**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos que nos ha facilitado y los que nos facilite en el futuro por cualquier medio serán incorporados a fichero/s automatizado/s de la FEDERACIÓN CANARIA DE AUTOMOVILISMO, con la finalidad de mantener relaciones con terceros.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito firmado, acompañado de fotocopia de su DNI, a la Federación Canaria de Automovilismo, calle Batalla del Ebro nº 67, 1º - 35013 Las Palmas de Gran Canaria.

Con la firma de la presente solicitud de inscripción declaro que los datos aportados son totalmente ciertos y me obligo a acatar las normas, en caso contrario tomo conocimiento que seré excluido del mismo.

Fdo.:

N.I.F.:.....