FEMECV
Federació d'Esports de Muntanya i Escalada de la Comunitat Valenciana

1a PROVA DE COPA
ESCALADA EN BLOC

11 de febrer
Villena (Alacant)

El Sr/a. _____ con DNI _____

doy en consentimiento y autorizo a mi hijo/a: _____

_____

con DNI _____ a participar en la competición deportiva que se celebrará en la fecha arriba indicada.

Firma del padre/madre o tutor/a.

Este correo electrónico va dirigido exclusivamente a su destinatario. Cualquier reproducción, distribución o divulgación de su contenido están estrictamente prohibidos. Si usted no es el destinatario indicado en el mismo y recibe este correo electrónico, le rogamos nos lo reenvíe y destruya el mensaje recibido sin obtener copia del mismo ni distribuirlo ni revelar su contenido.

De acuerdo con la LSSICE, si usted no desea que le informemos sobre nuevas ediciones de las pruebas en las que ha participado rogamos responda a este correo indicando la palabra baja.

Le informamos que sus datos personales forman parte un un fichero titularidad de Mychip , debidamente inscrito en la AGPD, y cuya finalidad es la de mantener el contacto con usted. Si lo desea puede ejercer sus derechos, enviando un mail a esta dirección e indicando el derecho que quiere ejercer.