

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos: _____.

DNI: _____. Fecha nac.: _____. Teléfono: _____.

Correo electrónico: _____.

Domicilio : _____.

Población: _____ C.P. : _____. Provincia _____.

Por la presente, solicito el alta como miembro de la Asociación Gallega de Jugadores libres de Airsoft inscrita en el registro central de asociaciones de la Comunidad Autónoma de Galicia con el número 2009/013644-1 y el alta como miembro de la Federación Gallega de Airsoft Asociado inscrita en el registro central de asociaciones de la Comunidad Autónoma de Galicia con el número 2022/25126-2.

En _____, a ____ de _____ de 2024

Firmado: _____

A los efectos de lo dispuesto en la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la asociación y otro titularidad de la federación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con ellas. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la asociación o federación, según corresponda, debidamente firmada, incluyendo mi nombre completo, dirección y copia del dni o cualquier documento válido.

(Adjunto copia DNI)