

A DADES DEL SECRETARI-DIRECTOR/A TÈCNIC/A DE FEDERACIÓ
DATOS DEL SECRETARIO-DIRECTOR/A TÉCNICO/A DE FEDERACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

FEDERACIÓ AUTONÒMICA D / FEDERACIÓN AUTONÓMICA DE

Certifica que els esportistes indicats, van ser titulars en més del 50% del mínim d'encontres amb l'equip que participà en la competició assenyalada:

Certifica que los deportistas indicados, fueron titulares en más del 50% del mínimo de encuentros con el equipo que participó en la competición señalada:

ESPORTISTES / DEPORTISTAS	COMPETICIÓ / COMPETICIÓN	ANY / AÑO

_____, ____ d _____ de _____
 Firma i segell de la Federació Autònoma / Firma y sello de la Federación Autónoma

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A DADDES DEL SECRETARI-DIRECTOR/A TÈCNIC/A DE FEDERACIÓ
DATOS DEL SECRETARIO-DIRECTOR/A TÉCNICO/A DE FEDERACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

FEDERACIÓ AUTONÒMICA D / FEDERACIÓN AUTONÓMICA DE

Certifica que els esportistes indicats, van ser titulars en més del 50% del mínim d'encontres amb l'equip que participà en la competició assenyalada:

Certifica que los deportistas indicados, fueron titulares en más del 50% del mínimo de encuentros con el equipo que participó en la competición señalada:

ESPORTISTES / DEPORTISTAS	COMPETICIÓ / COMPETICIÓN	ANY / AÑO

_____, ____ d _____ de _____
Firma i segell de la Federació Autònoma / Firma y sello de la Federación Autónoma

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

1/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - AA

IA - 15018 - 01 - E