SOLICITUD CAMPAMENTO MULTIAVENTURA EN MORALZARZAL (MADRID)

Datos del solicitante:

Limpiar formulario

Nombre	Apellidos	Solicitante ◯ Padre/Madre ◯ Tutor/a
DNI	Dirección	
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Email

Datos del participante:

Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento
Dirección		
Localidad	Provincia	Código Postal

Enviar a: registro@aphgc.es

_____, _____ de _____ de 20___

Fdo: _____

Excmo. Señor General Presidente del Consejo de Gobierno y Administración de la Asociación Pro Huérfanos de la Guardia Civil (C/. Príncipe de Vergara. Nº 248) 28016 MADRID

En virtud del REPD, doy mi consentimiento expreso para incorporar mis datos a la correspondiente base de datos gestionado por la ASOCIACIÓN PRO HUÉRFANOS DE LA GUARDIA CIVIL, autorizándole a la utilización y tratamiento de los mismos para cualquier finalidad relacionada con la Asociación. Soy informado que mis derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, solicitud de portabilidad y retirada de mis datos personales comunicándolo al responsable del fichero ASOCIACIÓN PRO HUÉRFANOS DE LA GUARDIA CIVIL, calle Príncipe de Vergara núm. 248 de Madrid (28016) mediante correo electrónico junto con una fotocopia de su DNI a: protecciondatos@aphgc.es Mis datos permanecerán en esta Asociación el tiempo estipulado por la normativa vigente y el necesario para la finalidad de la misma.