

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Hora Verificaciones Administrativas NO RELLENAR	II AUTOCROSS CIRCUITO DE NAVARRA CAMPEONATO NAVARRO DE AUTOCROSS	Dorsal NO RELLENAR
Cta.: 2054 0136 75 9118236936 (CAJA NAVARRA) Fax 848427835 o info@fenauto.com Importe Inscripción: 60 € Fechas Límite: 03 - 10 - 2012		

Conкурсante	Nº Licencia
--------------------	--------------------

PILOTO		
Nombre		
Apellidos		
DNI		
Nº Licencia		
Telf. / Móvil	Población / C. P.	
Domicilio		
Correo electrónico		

VEHÍCULO	
Marca	
Modelo	
Cilindrada	
División	

Conforme verificaciones Administrativas: _____
--

Secretario de Carrera: SC- _____
--

Autorizo al Circuito de Navarra a:

1. Incorporar, los datos personales recabados en el presente documento o formulario, a un fichero inscrito en el Registro General de la Agencia de Protección de Datos y cuyo titular es Circuito de Navarra.

2. Permitir el tratamiento de dichos datos del fichero cuya finalidad de su creación es la realización de pruebas deportivas de automovilismo.

3. Cederlos a aquellas entidades o administraciones públicas a las que sea necesario ceder dichos datos por disposición legal

Los datos suministrados deberán ser exactos, comprometiéndose el afectado a comunicar cualquier modificación sobre los mismos.

Circuito de Navarra se compromete a respetar la confidencialidad de la información de carácter personal, y a aplicarles las medidas de seguridad adecuadas, reconociendo, en todo caso, el derecho del afectado a ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en el ámbito reconocido por la Ley Orgánica 15/1.999 de 13 de diciembre debiendo dirigirse para tal ejercicio o cualquier aclaración a Federación Navarra de Automovilismo.

Fdo:

Fecha: