



## DOCUMENTO DE SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LICENCIA

---

**TIPO DE LICENCIA QUE SOLICITA:**

(Marque con una X la casilla correspondiente)

DEPORTISTA

TÉCNICO

SOCORRISTA

ÁRBITRO TERRITORIAL

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_ **F. NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**C. POSTAL:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

DESEO INSCRIBIRME EN LAS JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN (24/11/12)

DESEO INSCRIBIRME EN LAS JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN (15/12/12)

DESEO INSCRIBIRME EN LAS JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN (16/02/13)

DESEO INSCRIBIRME EN LAS JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN (25/05/13)

---

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite, serán tratados automatizadamente en los ficheros de **FEDERACIÓN NAVARRA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO (FNSS)**, con la finalidad de ser utilizados por la **FNSS**, para los fines que esta determine.

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a la **FNSS** cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El responsable del fichero es **FNSS**, con domicilio en C/ Paulino Caballero 13 2º. 31002 PAMPLONA.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del interesado

(Padre o tutor para menores)