

HALLOWEN DANCE SHOW FESTIVAL

FULL D'INSCRIPCIÓ

CLUB		E-MAIL	
CAPITÀ		TELÈFON	
TÍTOL DANCE SHOW		TEMPS DE DURADA	

LLISTAT PARTICIPANTS

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades obtingudes a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de la FEDERACIÓ CATALANA DE BALL ESPORTIU (FCBE) amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud d'inscripció a l'activitat que porta a terme la nostra entitat. En aquest sentit i d'acord amb el que es desprèn del Codi Civil, el sota signant es declara únic responsable dels danys i perjudicis que es poguessin derivar de la participació dels components d'aquest llistat durant l'activitat tutelada per la FCBE. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/. Viladomat, 184-186 esc. A 1r 3a 08015 Barcelona. Si en el termini de 30 dies no ens comunica el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades, que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per tractar les dades amb la finalitat abans esmentada

Data i signatura del capità