







## SOLICITUD INSCRIPCIÓN / IZEN-EMATEA APLIKAZIOA FEDERACIÓN NAVARRA DE BÉISBOL Y SÓFBOL / BEISBOL ETA SOFBOL NAFAR FEDERAKUNTZA

3:	CATEGORÍA:
DNI/PASAPORT	ΓΕ/NIE:
APELLIDOS:	
NOMBRE:	
FECHA NACIMI	ENTO:
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	C.P.:
PROVINCIA:	TELÉFONO:
TIPO: JUGADOF	R — TÉCNICO — AUXILIAR — (TACHESE LO QUE NO PROCEDA)
DORSAL:	LANZA (L, R, S): BATEA (L, R, S): POSICIÓN:
SEGURO MÉDIC	CO FAMILAR: SEG. SOCIAL – MUFACE – OTROS:
FIRMA:	FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR: (Menores 18 a

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), consiento que mis datos sean incorporados a un fichero del que es titular FEDERACION NAVARRA DE BEISBOL Y SOFBOL con la finalidad de llevar a cabo la gestión federativa.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal de FEDERACION NAVARRA DE BEISBOL Y SOFBOL sito en PAULINO CABALLERO, 13 - 4º - 31002 PAMPLONA -NAVARRA.