

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Hora Verificaciones Administrativas	XII AUTOCROSS CIRCUITO DE NAVARRA CAMPEONATO NAVARRO DE AUTOCROSS	Dorsal
	CAIXABANC Cta.:ES76 2100 9161 4222 0015 2396 Telefono: 948 640 350 Fax: 948 640 352 E-mail: secretaria@circuitodenavarra.com Derechos Inscripción: 60 € en plazo / 80 € In situ (TRANSPONDEUR : 25 EUROS) Fecha Límite: 19/05/2021	

NO RELLENAR

Concursante		Nº Licencia		Nº Copia	
-------------	--	-------------	--	----------	--

PILOTO			
Nombre			Nº Transponder
Apellidos			
DNI			
Nº Licencia Piloto			
Telf. / Móvil		Población	
Domicilio			Cod Postal
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:

CAMPOS A RELLENAR OBLIGATORIAMENTE