



Anexo 2. Autorización para deportistas menores de edad.

Datos del solicitante

Nombre completo:	<input type="text"/>		
NIF:	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>

Declara:

Conocidas las condiciones bajo las que se concede una beca en el CAR de S. Cugat a mi hijo/a:

con NIF: para la temporada

doy mi conformidad a cuanto se establece en las mismas.

En , a fecha

Nombre y apellidos de padre, madre o tutor

NIF:

Firma

Cláusula de protección de datos

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es el Consejo Superior de Deportes, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/Martín Fierro. 5 28040 de Madrid o al correo electrónico arco@csd.gob.es.