

## SOLICITUD DE CERTIFICADO

Nombre y apellidos: .....

Fecha de nacimiento: .....

D.N.I.: ..... Nº licencia federativa: .....

Dirección: .....

CP: ..... Población: .....

Provincia: ..... País: .....

Tifs : .....

E-mail: .....

### EXPONE:

### SOLICITA:

**COSTE CERTIFICADO: 15,00 €**

**Firma:**

#### Forma de pago:

- Tarjeta crédito
- Transferencia bancaria : Ibercaja c/c ES38 2085 9287 51 0300022999

“A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero del que es responsable la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE CAZA, con la finalidad de gestionar la asistencia al curso/evento que se solicita y de mantenerle informado de aquellos servicios que pudieran ser del interés de nuestros federados. Dichos datos podrán ser cedidos a los profesionales que organicen e impartan los cursos/eventos, tales como profesores o conferenciantes vinculados al mundo de la caza. Asimismo, las fotografías tomadas en el desarrollo del curso serán expuestas en la página web [www.fmcaza.es](http://www.fmcaza.es). No obstante, le recordamos que dispone de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos que podrá ejercer en nuestro domicilio”.

