



COMITÉ TÉCNICO DE MONITORES Y ENTRENADORES

SOLICITUD PARA IMPARTIR CURSOS OFICIALES

foto

Datos personales

TEMPORADA 2014/2015

Nombre: _____ Código de Monitor: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ C. Postal: _____

Teléfonos: 1º _____ 2º _____ 3º _____

D.N.I.: _____ Fecha. Nac.: _____ Club: _____

Dirección de Correo Electrónico _____

Título Internacional	Título Nacional	Título F.M.A	Temp. c/ Licencia	ELO
_____	_____	Monitor Base <input type="checkbox"/>	Temp. 13-14 <input type="checkbox"/>	Int. _____
_____	_____	Monitor Iniciación <input type="checkbox"/>	“ 12-13 <input type="checkbox"/>	Nac. _____
_____	_____		“ 11-12 <input type="checkbox"/>	

Días disponibles _____

Horario disponible _____

<i>EXPERIENCIA LECTIVA CENTRO</i>	<i>TEMP. AÑO</i>

Autorizo a la F.M.A. a publicar en su página web (en un directorio de monitores con licencia en vigor) y accesible al público los siguientes datos: Nombre y Apellidos, experiencia lectiva y teléfono de contacto.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión deportiva de los monitores de ajedrez en Madrid.

Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose a FEDERACIÓN MADRILEÑA DE AJEDREZ, como responsable del fichero, con domicilio en C/Payaso Fofó S/N 28018 Madrid