

	Datos Registro.  EXPTE.:	 <b>AREA DE DEPORTES</b>
--	--------------------------------	---

**AUTORIZACIÓN DATOS FÚTBOL SALA Y FÚTBOL 7.**

**Datos personales**

Don/Doña (nombre y apellidos),			
Con NIF / CIF núm _____ ,			
y domicilio en (calle, piso, letra):			
Localidad:	Provincia:	C.P:	
Teléfono/s:			
Correo electrónico:			

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, como ampliación de lo dispuesto en la hoja de inscripción en los Juegos Deportivos Municipales del periodo (año/año) / , autorizo a que se faciliten mis datos de contacto al resto de participantes para facilitar la gestión de aplazamientos, cambios de instalación, suspensión de partidos y comunicación de otras incidencias relativas expresamente a la competición. Los nombres y apellidos podrán ser publicados en los tabloneros de anuncios y en la página web del Ayuntamiento, no los teléfonos y direcciones de correo electrónico. Asimismo, me comprometo a no difundir ni hacer uso de estos datos para otros fines diferentes de los aquí recogidos.

Lugar y Fecha	/	/201
Firma del interesado		

Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas a Concejalía Deportes.