

• SOLICITUD CAMBIO CLUB		* FORMULARIO DE BAJA *
NOMBRE DEL DEPORTISTA		
N.I.F. DEL DEPORTISTA		
NUMERO DE LICENCIA		
NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR		
N.I.F DEL PADRE, MADRE O TUTOR		
E-MAIL (menor de 14 años, padre, madre o tutor legal)		
NOMBRE DEL CLUB ACTUAL (EN CASO DE INDEPENDIENTE INDÍQUELO)		
SOLICITA: QUE SE AUTORICE POR PARTE DE LA FEDERACION EL CAMBIO DE LICENCIA A:		
OPCIONES: 1- CURSAR BAJA EN EL CLUB ☐		
NUEVO CLUB		
2- CURSAR ALTA COMO INDEPENDIENTE ☐		

EN _____ A _____ DE _____ DE 20__

FIRMA DEL TITULAR (si es mayor de edad)	FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL (si es menor de edad)	SELLO Y FIRMA DEL CLUB EN EL QUE CAUSA BAJA

FEDERACIÓN CANARIA DE GIMNASIA es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica (ES) 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD) con la finalidad de mantener una relación comercial y ser conservados mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total, de los mismos. Asimismo, se informa que pueden ejercer el derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Podrá ejercer los derechos ante la FEDERACION CANARIA DE GIMNASIA en CALLE FONDOS DE SEGURA, S/N (35019) y REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GIMNASIA C/Ferraz,16 ,7ºD, 28008 Madrid. Igualmente tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente (**ACOMPañAR ESTE DOCUMENTO CON AUTORIZACIÓN EXPRESA DE OBTENCIÓN DE DATOS**)