



SOLICITUD DELEGACIÓN RECOGIDA DE TITULACIÓN

Yo.....
con Dni nº..... y nº de Licencia Federativa.....
Mi teléfono.....Email.....

Autorizo la recogida de mi título de.....
De la promoción del..... con nº de registro.....

A D/ña.....
Con Dni nº..... Teléfono.....

En calidad de Profesor Delegado Departamento
Indique la casilla correspondiente
En caso de ser otro indique cargo

Le autorizo plenamente a su recogida al no poder hacerlo yo personalmente, por ello adjunto la fotocopia de mi Dni.

Y firmo la presente autorización

En.....a.....de.....del 20.....

En aplicación del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, le informamos de que sus datos serán recogidos y tratados de manera manual y / o automatizada por Federación Catalana de Kick-Boxing y Muay-Thai e incorporadas al archivo correspondiente registrado en la AEPD para el mantenimiento de la relación establecida. El o la titular de los datos o tutor / a legal en el caso de menores, autoriza la utilización de imágenes personales para su difusión. Los Datos no serán cedidos sin su consentimiento