



# SOLICITUD LICENCIA FEDERATIVA MONTAÑA (Internet)

<u>Nombre</u>		<u>Apellidos</u>			
<u>D.N.I</u> (con letra)		<u>Móvil</u>		<u>Nº Socio</u>	
<u>e-mail</u>					
<u>Modalidad</u> (Rodea lo que corresponda)	A - B - C - D - E		<input type="checkbox"/> Mayores <input type="checkbox"/> Juvenil <input type="checkbox"/> Infantil	<u>Importe Total</u>	€
<u>Suplementos</u> (Rodea lo que corresponda)	* BTT (15 €) * ESQUÍ ALPINO(25 €) * SNOW (35 €)				
<u>Nº Tarjeta Sanitaria</u> (sólo Infantiles sin D.N.I)					
¿Quieres tu Licencia Federativa en tarjeta física?			<input type="checkbox"/> SÍ (+ 2 €)		

\* Rellena con letra clara la Solicitud

\* Realiza el Ingreso del importe que corresponda, en el Número de Cuenta del Club Mirandés de Montaña de LA CAIXA:

**ES69 2100 3473 0322 0002 1151**

En Concepto debes poner el Código “5737” seguido de tu NOMBRE Y APELLIDOS  
EJEMPLO, 5737 MANOLO GARCIA GARCIA

\* Envía la Solicitud de Licencia Federativa rellena, junto con el Justificante del ingreso bancario, al siguiente correo:

**cmmlenciasfederativas@gmail.com**

**\* La Tramitación de la Licencia no es inmediata a la Solicitud, el solicitante recibirá por parte del Club Mirandés de Montaña el Correo de confirmación y sólo a partir de entonces, será válida la Licencia Federativa solicitada.**

En aras a dar cumplimiento al Reglamento UE2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Que los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados a un fichero de titularidad privada cuyo responsable es el CLUB MIRANDÉS DE MONTAÑA.

- Que sólo se han solicitado aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios de la tramitación de la Licencia Federativa de Montaña.

- Que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento enviando un e-mail a la dirección **cmmlenciasfederativas@gmail.com**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: