



FICHA DEL ALUMNO

CURSO DE

Federación

CANARIA

Fecha

Datos personales

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento: / /

Nacionalidad: **D.N.I. o N.I.E.**

Dirección

Calle o Plaza:

.....

Nº: **Bloque:** **Piso:** **Puerta:**

C.P.: **Localidad:**

Provincia: **E-mail**

Teléfono (1): **Teléfono (2):**

Licencia nº

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación del curso de buceo correspondiente y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es CAS BIOSUB, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/ Dr Agustín Cabrera nº13, La Laguna, 38206, S/C de Tenerife, o al correo electrónico cas_biosub@hotmail.com