



TRAMITACIÓN DE LICENCIA



| | |
|------------|----------------|
| 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): |

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 de la licencia federativa 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