

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS					
MEDICAS					

MENORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI					

Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de la solicitud y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS					
MEDICAS					

MENORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI					

Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de la solicitud y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS					
MEDICAS					

MEJORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS					
MEDICAS					

MEJORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS						
MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS						
MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MENORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MENORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					

MENORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)				

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					

MENORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)				

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					

MEJORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					

MEJORES DE EDAD

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				

Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MENORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)					
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>						



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MENORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)					
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>						



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MENORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>						



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS MEDICAS						
MENORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma a)					
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>						



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION			C. POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION			C. POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
<p>Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia.El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>					

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS						
MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD						
NOMBRE						
FECHA NAC.	EDAD	DNI		SEXO		
DIRECCION						
POBLACION		C. POSTAL		PROVINCIA		
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL				
INCIDENCIAS						
MEDICAS						
MEJORES DE EDAD						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR						
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)					
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.						



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariegos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariegos

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariego

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DÍA DE LA BICI

ACTIVIDAD					
NOMBRE					
FECHA NAC.	EDAD	DNI	SEXO		
DIRECCION					
POBLACION				C. POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO 1	TELEFONO 2	EMAIL			
INCIDENCIAS MEDICAS					
MEJORES DE EDAD					
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR					
DNI	Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad (firma)				
Los datos personales recogidos serán tratados con el propósito de la concesión de lo solicitado y serán cedidos, con el fin de organizar la actividad, a otras administraciones con competencias en la materia. El interesado podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Sariego los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.					



AYUNTAMIENTO DE
Sariego