



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO DE GOLF ADAPTADO DIRIGIDO A PROFESIONALES DE GOLF Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Profesional

Nº Licencia

Club de golf al que pertenece:

Nombre

Apellidos

Edad

Dirección

Ciudad

CP

E-mail

Teléfono

Inscripción: 50 €.

Para inscribirse, mandar este formulario completamente cumplimentado por e-mail: marcoslefort@rfegolf.es, ó fax: 91 556 32 90.

Firmado Participante:.....

....., a de de 2011

Para más información:

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF

Contacto: Marcos Lefort

Tfno: 91 555 26 82 e-mail: marcoslefort@rfegolf.es

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, por la que se regula el derecho de información en la recogida de datos, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un Fichero de Datos de Carácter Personal titularidad de Real Federación Española de Golf, como Responsable del Fichero, con la finalidad de mantener las relaciones que nos unen a Ud. Asimismo, Real Federación Española de Golf, garantiza al titular de los datos el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, debiendo para ello dirigirse mediante comunicación escrita a: Real Federación Española de Golf. c/Arroyo del Monte, 5. 28035 Madrid. En cualquier caso, el titular de los datos resulta informado y consiente en la conservación de dichos datos bajo las debidas condiciones de seguridad y secreto profesional, por el período que resulte necesario para la finalidad para la que son recabados.