FOTO

(pegar)

**FICHA DE SEGUIMIENTO**

**Campus/Concentración\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2011**

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES** |
| Nombre y apellidos |  | D.N.I. |  |
| Fecha nacimiento |  | Teléfono |  |  |
| Móvil |  | C. Electrónico |  |
| Domicilio |  | C.P. |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| Talla |  | Peso |  | Nº de pie |  |

|  |
| --- |
| **2. ENTRENADOR Y CLUB** |
| Club |  |
| Entrenador |  |
| Domicilio |  | C.P. |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| Teléfono |  |  | Titulación |  |

|  |
| --- |
| **3. MEJORES MARCAS** |
| Prueba | Marca/Año | Marca/Año |
|  | /10 | /11 |
|  |  |  |
| Competición | Puesto Ctos. Autonómicos | Puestos Ctos. Nacionales |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
| ¿Es tu primera concentración con la Federación? Sí No  |

No deseo recibir información de productos o servicios de la Federación de Atletismo de Castilla y León, sus Delegaciones Provinciales o empresas colaboradoras (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal).

Le informamos que su dirección de correo electrónico, así como el resto de los datos de caracter personal aportados, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar la agenda de contactos de nuestra empresa y, para poder atender sus peticiones de consulta por vía electrónica. Vd. podrá en cualquietr momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 mediante notificación escrita con copia del DNI, a la siguiente dirección: FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN. Rector Hipólito Durán, 9-11. 47011 Valladolid.

SE RUEGA ESCRIBIR CON LETRAS MAYUSCULAS