



CLINIC DE ALTA ESCUELA ESPAÑOLA

HOJA DE INSCRIPCION

Nombre	
Apellidos	
DNI	
LDN	
Domicilio	
Localidad	
Provincia	
Código Postal	
Teléfono	
E-mail	
Caballo	
LAC	
Categoría	

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Federación Andaluza de Hípica

Finalidad del tratamiento: Gestión del curso organizado por el responsable.

Legitimación del tratamiento: Contrato y consentimiento previo expreso e inequívoco del padre, madre o tutor legal en caso de menores de edad.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: Acceso, rectificación y supresión de los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

