

CERTIFICADO FEDERATIVO DE PROTOCOLO COVID-19

CLUB _____

D./Dña. _____

con DNI número _____, en calidad de Secretario del Club arriba señalado.

CERTIFICO

Que obra en poder de los servicios administrativos de este Club solicitud individual de todos los protocolos de licencias que se tramiten para la Temporada _____.

(sello del club)

(firma del secretario)

Vto. bueno del Presidente

Este certificado debe enviarse a la Federación Andaluza de Natación.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: FEDERACIÓN ANDALUZA DE NATACIÓN, C/. José Damaso Pepete 9, Portal 1, CP 14005, Córdoba (Córdoba). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).