

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE PARTIDOS JUEGOS DEPORTIVOS MUNICIPALES 2016

DEPORTE

Grupo:

PARTIDO:

Equipo que promueve el aplazamiento:

Equipo contrario:

Fecha, Campo y hora :

Motivo:

Fecha

*** Firma de ambos equipos (obligatorio)**

Propuesta de de Juego (a expensas de la disponibilidad de Instalación)

Fecha y hora :

Fecha

*** Firma de ambos equipos (obligatorio)**

* Los datos contenidos en el documento serán tratados informáticamente de acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal.

* Le informamos que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación.

* Los datos aportados en esta solicitud podrán ser utilizados para remitirles información relacionada con el Instituto Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Segovia y cedidos con idénticos fines exclusivamente a empresas y comerciantes adheridos..