

SPAZIO RACE 16



Autorización recogida de dorsal:

D/Dª _____ con D.N.I. /N.I.E.: _____,
autorizo a D/Dª _____ con D.N.I. /N.I.E.: _____,
para recoger mi dorsal y chip para poder participar en la SPAZIO RACE 16 organizada por el
centro deportivo SPAZIO FITNESS GRANADA. A falta de firmar el Descargo De Responsabilidad por
mi.

En _____, a _____ de _____.

FIRMA:

El arriba firmante autoriza a Spazio Food S.L. a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Organica 15/1999, del 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afecto podrá acceder, rectificar y cancelar si información remitiendo un escrito a: Spazio Food S.L. Avenida García Valdecasas nº2, CP18213, Jun (granada).