**SOLICITUD PARA TITULACIÓN DE ENSEÑANZA**

**SHIDOIN**

**(INSTRUCTOR)**



**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS:

GRADO: FECHA DE OBTENCIÓN DE GRADO:

NÚMERO DE FUKUSHIDOIN:

AÑO DE OBTENCIÓN DEL FUKUSHIDOIN:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO: E-MAIL:

**DATOS DEL CLUB/ASOCIACIÓN**

**(Socio de Spain Aikikai)**

CLUB AL QUE PERTENECE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO: E-MAIL(WEB):

DOJO(1): DIRECCIÓN:

TELÉFONO: E-MAIL(WEB):

DOJO(2): DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal son recabados con el fin de prestarle adecuadamente los servicios que usted nos solicita, así como para el cumplimiento de las obligaciones fiscales y legales derivadas de la prestación de este servicio.

Dichos datos serán incorporados a un fichero denominado INSTRUCTORES/MONITORES cuya finalidad es GESTION DE LOS DATOS DE LOS INSTRUCTORES /MONITORES PERTENECIENTES A LOS CLUBES ASOCIADOS PARA LA REALIZACION DE LA FORMACION DE LOS MISMOS EN CUANTO A SU CAPACITACION SOBRE ENSEÑANZA Y TITULACION . AGENDA DE CONTACTOS, y que se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de Protección de Datos. Los destinatarios de esta información sólo y exclusivamente serán los trabajadores de esta Asociación.

Nuestra Asociación tiene implantadas las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos de carácter personal que trata.

Por último le informamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en C/ARABIAL 105 BAJO, CP 18003, GRANADA, GRANADA y bajo los términos previstos en la Ley Orgánica 15/99 y normativa de desarrollo y por los procedimientos definidos al efecto por esta Asociación.

FECHA:

FIRMA: