



FEDERACION NAVARRA DE HIPICA

FICHA SOLICITUD LICENCIA ANUAL CABALLAR (L.A.C.) PARA EL AÑO: 2012

FECHA:

DATOS IDENTIFICACION DEL CABALLO

NACIONAL / IMPORTADO

NOMBRE

CHIP:

RAZA

SEXO: M/H/C

CAPA

AÑO NACIM.:

LUGAR NACIM.:

DATOS ORIGENES DEL CABALLO/PONI

CABALLO

PONI

PADRE

RAZA PADRE

MADRE

RAZA MADRE

CRIADOR

DATOS PROPIETARIO

APELLIDOS, NOMBRE

DOMICILIO

C.P./ LOCALIDAD

D.N.I.

TELEFONO/E-mail

IMPORTE (Marcar X)

LICENCIA NACIONAL CABALLO o PONI: 71 €
LICENCIA TERRITORIAL CABALLO o PONI: 47 €

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria

2054 0000 46 9111057927 (adjuntar justificante)

NO SE TRAMITARA NINGUNA LICENCIA QUE NO LLEVE RELLENADO TODOS SUS DATOS

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en la presente ficha serán incluidos en un fichero denominado FEDERADOS, inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos y cuya Responsable del fichero es FEDERACIÓN NAVARRA DE HÍPICA, con C.I.F. Q3116665E.

Asimismo, el titular de los datos autoriza expresamente a ceder los mismos a los organismos oficiales que los requieran, a las entidades organizadoras de campeonatos y a los diferentes medios de comunicación. Para ello el Responsable del Fichero podrá ceder los siguientes datos de carácter personal: **IDENTIFICATIVOS Y DE IMAGEN** pudiendo Vd. en todo caso ejercitar los derechos que le asisten y que, a renglón seguido, se especifican.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es formalizar la ficha federativa del Responsable del fichero .Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero ut supra detallado. Así mismo, declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente cláusula y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a FEDERACIÓN NAVARRA DE HÍPICA C/Paulino Caballero, 13 – 31002 Pamplona (Navarra) indicando en la comunicación la referencia correspondiente en cada caso; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

En caso de que se oponga a la cesión de sus datos en los términos previstos marque una cruz en esta casilla. En caso contrario, se entenderá que presta su consentimiento tácito a tal efecto.

Firmado:
D.N.I.: