



ASOCIACION DE DIABETICOS DE TOLEDO
(ADITO)



PREINSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos		
Fecha de nacimiento	Edad	Curso Escolar
Domicilio		
Código Postal	Localidad	Provincia
Año del debut	¿Pertenece a alguna Asociación de Diabéticos?	
	SI	NO

En caso afirmativo, indique a cual.

DATOS CONTACTO FAMILIAR

Nombre del tutor/a, padre, madre.	
Teléfonos de contacto	Correo electrónico

Firmado: Padre, madre o tutor/a

En cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal de 13 de diciembre, los datos que se facilitan en la presente preinscripción se integrarán en un fichero informatizado del que es responsable ADITO, que podrá ejercer sobre los mismos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la Asociación de Diabéticos de Toledo ADITO, c/Ciudadano 7, 1ª planta, oficina 27 - 45006 Toledo.

() Manifiesto mi negativa al tratamiento de los datos en los términos expresados