Ayuntamiento de Valladolid

FMD Fundación Municipal de Deportes

Don/Doña _____ Director/a - Secretario/a del Centro _____domiciliado en nuestra ciudad, C/ _____nº _____ CP _____ y correo electrónico _____

CERTIFICO:

Que el/la alumno/a _____ con DNI _____ está escolarizado en nuestro centro en el nivel educativo de _____ (Primaria/secundaria/Bachillerato/Formación Profesional de grado medio o superior).

La certificación puede realizarse de forma colectiva, incluyendo el listado de todos los inscritos en el mismo equipo (especificar nombre, apellidos y DNI).

☐ Que nuestro centro NO cuenta con equipo para participar en la competición de _____ (deporte), _____ (sexo), categoría_____.

☐ Que nuestro centro cuenta con equipo para participar en la competición de _____ (deporte), _____ (sexo), categoría _____ . y NO TIENE INCONVENIENTE en que participe en la competición escolar con el Club Deportivo /Centro _____ que cuenta con equipo en la misma competición, sexo y categoría.

Lo que certifico en Valladolid, a _____ de _____ de 20___

Vº y Conforme

Sello

Fdo. _____ Fdo. _____

Director/a Secretario/a

Autoriza expresamente a transmitir los datos personales contenidos en el presente formulario, los cuales son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al Sistema de Información del Ayuntamiento de Valladolid. El uso de dichos datos estará restringido exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679). Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través de la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid.

Joaquín Velasco Martín, 9
47014 VALLADOLID
Telf.: 983 - 42.63.05
Fax nº: 983 - 42.63.27