



## AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DE DORSAL

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ a que recoja el dorsal que  
figura con mi nombre, para lo cual le hago entrega de  
una copia de mi DNI.

EN SEVILLA, A \_\_\_\_\_ DE JUNIO DE 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**NOTA: Esta autorización debe ir acompañada con la fotocopia del DNI del titular del dorsal, así como el original del autorizado.**

En cumplimiento de la Normativa LSSI-CE 34/2002 de 11 de julio, y en concreto con lo que tiene que ver con el artículo 21 sobre comunicados comerciales, le informamos que su dirección de correo electrónico y demás datos que usted nos facilite a través de este formulario, serán incluidos en un fichero autorizado a cuyo tratamiento nos autoriza para atender sus consultas y poder facilitarle información de nuestros servicios. En ningún caso se destinará esta dirección de correo a otros fines que los mencionados, ni se entregará a terceras partes, de acuerdo con los principios de protección de datos de la LOPD (Ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal). Podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales ante CREATE ACCION CREATIVA DE EVENTOS, con CIF B90203126 y domicilio social en C/ Doctor Laffón Soto, s/n. CP 41007. SEVILLA.