



FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO

Avenida Pierre de Coubertain s/n
Pabellón Multiusos
10005-Cáceres
927222827
formación@fexos.org



MODELO DE SOLICITUD GENERAL

1. DATOS PERSONALES:

| | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------|
| APELLIDOS: | | |
| NOMBRE: | FECHA NACIMIENTO: | DNI: |
| DOMICILIO: | | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: | |
| CODIGO POSTAL: | TELF. FIJO: | TELF. MOVIL |
| Nº LICENCIA/REGISTRO FEXOS: | E-MAIL: | |

2. SOLICITA: (Marcar con una X lo que corresponda).

A- Renovación de **LICENCIA FEDERATIVA** de socorrista acuático.

Documentación a adjuntar: - Fotocopia del DNI en vigor.
-Justificante de Ingreso de 45 € en BANCA PUEYO nº de c.c. ES 52 -0078 – 0030 – 82 – 4000008674.

B- Inscripción en el curso de **RECICLAJE** a celebrar el de _____ en la localidad _____

Documentación a adjuntar: - Fotocopia del DNI en vigor.
- Fotocopia del Título de Socorrista COMPULSADO
- Justificante de Ingreso de 60.00 € en BANCA PUEYO nº de c.c. ES 52-0078 – 0030 – 82 – 4000008674.

C- Inscripción en el curso de **HOMOLOGACIÓN** del título federativo de socorrista acuático obtenido o expedido por _____ a realizar el ____ de _____ en la localidad _____

Documentación a adjuntar: - Fotocopia del DNI en vigor.
-Fotocopia del Título de Socorrista o Certificado de Notas que da acceso a la homologación COMPULSADO.
-Justificante de Ingreso de 150.00 € en: BANCA PUEYO c.c. ES 52-0078 – 0030 – 82 – 4000008674



D- SOLICITUD CERTIFICADO de _____
Documentación a adjuntar: - Fotocopia del DNI en vigor.
- Justificante de ingreso de 12 € en BANCA PUEYO nº c.c.ES-52 0078 – 0030 – 82 – 4000008674.

E-DUPLICADO DEL TITULO de _____
Documentación adjuntar: - Fotocopia del DNI en vigor.
- Justificante de Ingreso de 15 € en BANCA PUEYO nº de c.c. ES-52 0078 – 0030 – 82 – 4000008674.

*Plazo máximo de entrega/envío: 15 días desde la recepción de la solicitud.

FIRMA del Solicitante: En _____ a _____ de _____ de _____

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO, Avda. Pierre de Coubertain s/n (Pabellón Multiusos) , CP 10005, CACERES (Cáceres). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: jmgallego@audidat.com . En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es)

-  Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.
-  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales, internet y otros medios similares con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.