

FORMULARIO DE APELACIÓN DE CLASIFICACIÓN

Una Apelación de Clasificación debe presentarse de acuerdo con el Reglamento de Clasificación FETRI.

Apelación realizada por:

Nombre: Apellidos:

FFAA: CLUB:

Email:

Puesto:

Dirección:

Teléfono:

Deportista cuya clasificación es apelada:

Nombre: Apellidos:

FFAA: CLUB:

Nº Licencia:

Clase Deportiva: Estatus de Clase Deportiva:

¿Existe una reclamación previa a la apelación? SI NO

Si es afirmativo, fecha, hora y lugar:

Razones de la apelación:

Información en Protección de Datos.- De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de contacto utilizados para la presente comunicación serán incluidos en un fichero titularidad y responsabilidad de **FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TRIATLÓN (FETRI)** con la finalidad de realizar el diagnóstico médico necesario para participar en la competición. Sin perjuicio de ello, se le informa de que usted podrá ejercer los derechos reconocidos en la normativa de referencia, enviando su solicitud a la siguiente dirección rgpd@triatlon.org, adjuntando fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente. Le comunicamos que con la cumplimentación de este formulario sus datos podrán ser cedidos a otros responsables de clasificación, médicos o entidades con la finalidad de que puedan realizar el diagnóstico anteriormente referido. Con la firma de este documento usted consiente expresamente el tratamiento de sus datos con estos fines.

Nombre y firma

Fecha y hora