



## **SOLICITUD RESERVA AMARRE**

NOMBRE:

APELLIDOS:

SOCIO

**SI**

**NO**

DOMICILIO:

POBLACION/CP:

PAIS:

TELEFONO:

EMAIL:

**NOMBRE DE LA EMBARCACION**

**FECHA DE ENTRADA:**

**FECHA DE SALIDA:**

**ESLORA:**

**MANGA:**

**CALADO:**

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo establecido por la LOPD de carácter personal se informa que los datos registrados en este formulario sirven, exclusivamente, a la finalidad de registro de datos de los usuarios para la gestión administrativa del CNE y que serán conservados en un fichero propiedad del CNE

Mediante este documento autoriza al CNE a tomar imágenes de su persona y a publicarlas en lo que se refiere a la divulgación de los eventos relacionados con la entidad.

Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, dirigiendo su solicitud al CNE. Los datos del formulario obligatorios se indican en negrita.