

# SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO DE CLASES COLECTIVAS DE GOLF

Centro de Tecnificación de Golf. FGM.

**Por favor, rellenar todos los datos EN MAYUSCULAS**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIA Y HORA DEL CURSO AL QUE ASISTE ACTUALMENTE: \_\_\_\_\_

PROFESOR CON EL QUE RECIBE CLASES: \_\_\_\_\_

DIA Y HORA A LA QUE SE QUIERE CAMBIAR: \_\_\_\_\_

PROFESOR QUE PREFERE PARA RECIBIR CLASES: \_\_\_\_\_

MOTIVOS DE LA SOLICITUD DEL CAMBIO: \_\_\_\_\_

---

---

---

FIRMA: (En caso de menor, firma del padre, madre o tutor) \_\_\_\_\_

En Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**Centro de Tecnificación de Golf. FGM.**

**Parque Deportivo Puerta de Hierro. Ctra. de La Coruña Km7, 28040 Madrid**

**Tfno: 91 3768770 Fax: 91 3160141**

**[escuela.ctg@fedgolfmadrid.com](mailto:escuela.ctg@fedgolfmadrid.com)**

**<http://centrotecnificacion.fedgolfmadrid.com>**

Según la Ley Orgánica 15/1999, acepta que los datos personales que nos facilite, serán incorporados a los ficheros denominados SOLICITUD y REPWIN2, que serán titularidad y responsabilidad de la FEDERACIÓN DE GOLF DE MADRID, con CIF: G78825478, y domicilio en Carretera del Pardo, km.1, C.P. 28035 de Madrid, donde el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación.

Los datos así registrados podrán ser utilizados para llevar a cabo la gestión de actividades recreativas y deportivas de los alumnos, para la gestión de las solicitudes y listas de espera, para la impartición de las clases de golf, que podrán ser publicadas en la página web [www.fedgolfmadrid.com](http://www.fedgolfmadrid.com), así como, para la gestión administrativa y de facturación del Centro.

Asimismo, autoriza expresamente a la REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GOLF, con CIF Q-2878019- E, y domicilio en Calle Provisional Arroyo Fresno, nº 5, C.P. 28035 de Madrid, con el fin de multiplicar y beneficiar la prestación de nuestros servicios.