



ASOCIACIÓN COMPARSA DE MOROS REALISTAS

Plaza Sagrado Corazón 12

03600-ELDA

realistaselda@gmail.com

RENUNCIA DE CAPITANÍA

CARGO A RENUNCIAR:

- Capitán mayor Año/s: _____
- Abanderada mayor Año/s: _____
- Capitán Infantil..... Año/s: _____
- Abanderada Infantil..... Año/s: _____

NOMBRE CAPITÁN: _____

NOMBRE ABANDERADA: _____

NOMBRE CAPITÁN INFANTIL: _____

NOMBRE ABANDERADA INFANTIL: _____

SOLICITANTE: _____

CONTACTO@: _____ TLF: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____

FECHA DE RENUNCIA: _____

Firma solicitante de renuncia

PROTECCION DE DATOS

Responsable: ASOCIACION DE COMPARSA DE MOROS REALISTAS; Finalidad: Gestionar la renuncia de capitania de la comparsa; Legitimación: consentimiento del interesado; Destinatarios: Sus datos no podrán ser cedidos salvo obligación legal; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: www.realistaselda.com.