

INSTANCIA GENERAL				SELLO DEL REGISTRO				
1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA								
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL				DNI/NIE/CIF				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				Nº	PORTAL	ESCAL.	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO				
ACTUANDO ☐ En su nombre propio ☐ En representación de _____ DNI/NIF/CIF _____								
2. EXPONE/SOLICITA								
3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (EN SU CASO)								
5. LUGAR, FECHA Y FIRMA								
En Málaga, a _____ de _____ de 202____								
Fdo.: _____								

☐ SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE

MÁLAGA

☐ OTRO (INDÍQUESE) _____

En cumplimiento de la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Andaluz del Deporte le informa de que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso, se incorporarán para su tratamiento a un fichero denominado "gestión de registro" con destino exclusivo para la gestión de la solicitud y los fines derivados de la misma. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a este mismo organismo.