

## SOLICITUDE DE LICENZA -XOGADOR/ADESTRADOR/DELEGADO-

Tempada:

Club: \_\_\_\_\_

Equipo: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Apelidos: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Data Nacemento: \_\_\_\_\_ Lugar Nacemento: \_\_\_\_\_

Poboación: \_\_\_\_\_

C.Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Esta licenza acredita a vinculación que existe entre o Club e o titular, de acordo co disposto no Regulamento Xeral da Federación Galega de Baloncesto.

Sinatura do pai, nai ou titor se o titular é menor de idade, autorizando a solicitude de licenza e aceptando todos os datos e autorizacións que constan. Así mesmo informámoslle do tratamento de datos de carácter persoal que faremos.

O abaixo firmante, Médico Colexiado con número \_\_\_\_\_ CERTIFICA ter recoñecido ao xogador solicitante, e decláralo APTO para xogar ao Baloncesto tanto por un equipo de idade correspondente á presente solicitude como para un equipo de idade inmediata superior á mesma solicitude.

Nome, apelidos e sinatura do Pai/Nai/Titor

Sinatura do solicitante

Sinatura do Médico (pode engadir sinatura dixitalizada)

DNI:

Data:

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO, con dirección FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO, 15707 - SANTIAGO DE COMPOSTELA (A CORUÑA); secretaria@fegaba.com.

1.- **finalidade do tratamento:** Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado como federación deportiva, así como a xestión administrativa derivada do mesmo.

**DATOS DE SAÚDE:** Poderán solicitárselle datos relativos ao seu estado de saúde e dos tratamentos médicos que esté recibindo ou recibira.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar con FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO.

**Uso de fotografías:** Co fin de promocionar a nosa entidade, gustaríanos que nos autorizase a utilizar as súas fotografías e vídeos no noso Facebook, Twitter, páxina web <http://www.fegaba.com> e Youtube. Por favor, marque a casa que se axuste aos permisos que quere darnos:

Si dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das redes sociais/web

Non dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das redes sociais/web

**Publicidade:** Necesitaremos o seu consentimento para enviarlle información sobre os nosos servizos, cursos, actividades e/ou boletíns informativos. Por favor, marque a casa en función de se desexa ou non recibir a nosa información comercial.

Si dou o meu consentimento para que me envíen información sobre os novos servizos, cursos, actividades e /ou boletíns informativos

Non dou o meu consentimento para que me envíen información sobre os novos servizos, cursos, actividades e /ou boletíns informativos

**Prazo de conservación:** os datos facilitados conservaranse mentres se mantéña a nosa relación comercial e mentres non se soliciten a supresión dos mesmos.

2.- **lexitimación:** Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente circular e o conservaremos mentres ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- **destinatarios de cesións:** FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO non cederá os seus datos de carácter persoal.

4.- **dereitos:** Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, nas nosas instalacións ou por correo electrónico en [secretaria@fegaba.com](mailto:secretaria@fegaba.com), sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.