

Delegación Zonal:

Temporada:

Categoría:

Club:

Equipo:

ADESTRADORES(Ades)/DELEGADOS(Del)

N.I.F.	APELIDOS	NOME	TIPO LIC.	DATA NAC.
			Ades.	
			Ades.	
			Del.	
			Del.	

XOGADORES/AS

	N.I.F.	APELIDOS	NOME	DATA NAC.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Selo e sinatura
Delegación Zonal - F.G.B.

Comprobadas as licencias e
documentación que se adxunta

Selo e sinatura do Club

D/ña:
Cargo:
Data presentación:

**DATA RECEPCIÓN
CENTRAL - F.G.B.**

Conforme á Lei Orgánica de Protección de Datos, informámoslle de que os seus datos persoais pasarán a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é a FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO, con domicilio en Estadio Multiusos de San Lázaro, porta 14, 15707 Santiago de Compostela, coa finalidade de levar a cabo a xestión do rexistro de Clubs, xestionar altas de xogadores, inscrición de equipos e de máis funcións propias da Federación.

Se o desexa, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixíndose ó enderezo antes indicado, adxuntando una fotocopia do seu DNI