



FEDERACIÓN GALEGA
DE BALONCESTO

Federación Galega de Baloncesto

Tempada 2020/2021

FASE DE ASCENSO



XUNTA
DE GALICIA



DEPORTE
GALEGO

CLUB: _____

Equipo: _____

Categoría: Fase de Ascenso _____

ADESTRADORES(Ade)/DELEGADOS(Del)

1	N.I.F.	APELIDOS	NOME	TIPO LIC.	DATA NACEMENTO
2				Ade	
3				Ade	
5				Del	
6				Del	
7					

XOGADORES/AS (Xog)

1	N.I.F.	APELIDOS	NOME	DATA NAC.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

O suscribinte outorga consentimento expreso para o tratamento informático dos datos de carácter persoal contidos no presente documento, cedendo dita información á FGB para a organización de todo tipo de evento relacionado coa práctica do baloncesto. A información cedida polo dicidor poderá ser cedida ás distintas entidades organizadoras dos eventos deportivos, relacionados coa práctica deste deporte e a organización das competicións.

En calquera caso poderanse exercer gratuitamente os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dacordo coa lexislación vixente. O tratamento de datos persoais acóllese en todo caso ás prescricións contidas na Lei sobre protección de datos O 15/1999 de 13 de decembro, RD 428/1993 de 26 de marzo e O 5/1992 de 29 de outubro.

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

Comprobadas as licencias e
documentación que se adxunta

Selo e sinatura do Club

D/na:
Cargo:
Data presentación:

DECLARACIÓN RESPONSABLE (RESPONSABLES DE ENTIDADES)

D/D^a.
en representación da entidade

con nº de DNI/NIE
con CIF

Para as actividades/competicións organizadas pola Federación Galega de Baloncesto, na tempada 20 .

SOLICITO que a Entidade que represento poida participar na actividade sinalada, para o cal, lín con detalle a información proporcionada pola propia organización e acepto as condicións de participación e expreso o noso compromiso coas medidas persoais de hixiene e prevención do protocolo da entidade e así mesmo,

DECLARA que:

- *Coñece o protocolo de volta á actividade deportiva da Federación Galega de Baloncesto e o seu compromiso de forma exhaustiva.*
- *Accederá ás instalacións coas medidas de protección recomendadas e que as utilizará sempre que a práctica deportiva o permita, cumprindo as normas de utilización das instalacións tal como marca o protocolo para cada espazo.*
- *A pesar da existencia dun protocolo de volta a actividade, é consciente dos riscos que entrana a práctica deportiva en espazos pechados na situación pandémica actual.*
- *As persoas deportistas da entidade que representa, declaran á súa vez que NOS ÚLTIMOS 15 DÍAS NON TIVERON:*
 - *Padecido algún síntoma Covid:*
 - *Febre.*
 - *Cansazo.*
 - *Tos seca.*
 - *Dificultades para respirar.*
 - *Estado en contacto con persoa/s que teña/n dado positivo en Covid-19.*
- *Avisará de forma inmediata aos responsables da Entidade se algunha das circunstancias anteriores sucedesen ou dese positivo en Covid-19, para que se tomen as medidas oportunas.*

A sinatura acredita estar conforme, e a aceptación das normas do protocolo establecido pola Federación Galega de Baloncesto.

En , de de 202

Asinado

O responsable da entidade