SOLICITUDE DE LICENZA
XOGADOR/ADESTRADOR/DELEGADO

Tempada: 26/27

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 autorización que constan. Así mesmo informámoslle do tratamento de datos de carácter persoal que faremos.

Nome, apelidos e sinatura do Pai/Nai/Titor

DNI:

Sinatura do solicitante

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 Imaxe: Co fin de promocionar a nosa entidade, gustaríanos que nos autorizase a utilizar a súa imaxe e facela públicas nas nosas diferentes Redes Sociais, na nosa páxina web www.fegaba.com, así como na nosa plataforma Youtube.

Marque a casiña correspondente entre estas dúas opción para indicar a súa intención:

☐ SI, dou o meu consentimento para o uso e publicación da miña imaxe nas RRSS, plataformas e web indicadas

☐ NON dou o meu consentimento para o uso e publicación da miña imaxe nas RRSS, plataformas e web indicadas

Publicidade: Necesitaremos o seu consentimento para enviarlle información sobre os nosos servizos, cursos, actividades e/ou boletíns informativos.

Marque a casiña correspondente para indicar a súa intención:

☐ SI, dou o meu consentimento para que me envíen información sobre actividades, cursos e eventos.

☐ NON dou o meu consentimento para que se me envíe información sobre os nosos servizos, cursos, actividades e/ou boletíns informativos.

Datos e estatísticas persoais: Co fin de promocionar a nosa entidade, gustaríanos que nos autorizase a facer público o seu nome completo, imaxe e datos deportivos estatísticos na nosa páxina web www.fegaba.com, así como na nosa APP.

Marque a casiña correspondente entre estas dúas opcións para indicar a súa intención:

☐ SI, dou o meu consentimento para o uso e publicación da miña imaxe, nome completo e datos estatísticos na nosa web www.fegaba.com e na nosa APP

☐ NON dou o meu consentimento para o uso e publicación da miña imaxe, nome completo e datos estatísticos na nosa web www.fegaba.com e na nosa APP.

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

2.- lexitimación: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma do presente documento e oconservaremos mentres non se solicitude a supresión da prestación do servicio..

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, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.