

SOLICITUD AYUDA PROGRAMA “NADIE SIN BALONCESTO”

Entidad solicitante	
CIF	
Domicilio	
Teléfono contacto	
Correo Electrónico	
Presidente	
NIF:	

Nombre DEPORTISTA	DNI DEPORTISTA	Categoría

Fecha: _____
 Fdo.: _____
 Cargo: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable Tratamiento	FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO.
Finalidad	Tramitación solicitud ayuda deportistas
Legitimación	1) Consentimiento previo, expreso y otorgado para varios fines específicos. 2) Interés legítimo del Responsable del Tratamiento.
Destinatarios	- No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o en virtud de los Estatutos de la FAB. - Los datos podrán ser cedidos a las empresas y entidades que mantengan relación con la FAB, para el cumplimiento de la finalidad para la que se tratan los datos.
Derechos	Acceso, rectificación, portabilidad, supresión, o en su caso oposición.
Procedencia	- Clubes de baloncesto. - De forma personal.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.andaluzabaloncesto.org/protecciondatos