



Yo, D. / Dña. \_\_\_\_\_

NIF. \_\_\_\_\_ AUTORIZO como Padre/Madre/Tutor/a del menor D./Dña.

\_\_\_\_\_

Aparticipar en la XXV LIGADE VERANO DE PUNTA UMBRÍA, como jugador del equipo \_\_\_\_\_ aceptando todas las normas de la competición.

Para ello firmo la presente en

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Firma

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero denominado *Federados* del que es responsable la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en:

**FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, Avda. de Guerrita, 31-local 5-14005-CÓRDOBA**