DIPUTACIÓN DE HUELVA

Federación Andaluza de Baloncesto
DELEGACION de HUELVA

EQUIPO: _____ **CATEGORÍA:** VETERANOS

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA	NO AUT.

Asimismo, los firmantes autorizan a que la Diputación Provincial yFAB Huelva pueda realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante las actividades deportivas relacionadas con las licencias que aquí suscriben, en las que puedan aparecer ellos mismos o, en su caso, sus hijos y tutelados, para la memoria y difusión de la actividad.

En caso de no otorgar autorización para este asunto marcar con una X la casilla correspondiente junto al nombre.

En _____ a _____ de _____ de _____

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

Avda. de las Fuerzas Armadas, s/n · 21007 Huelva
T 959 230 227
F 959 033 192
fab-huelva@andaluzabaloncesto.org
www.fabhuelva.org

Inscrita en el Registro de Asociaciones y Federaciones Deportivas de la Junta de Andalucía con el nº 99004 - CIF: G-14085674