



Federación Andaluza de Baloncesto

DESTINO: Padre/madre y/o tutor.

ASUNTO: Desplazamiento, finalización Cto. And. Selecciones Provinciales

D. _____ Con D.N.I. _____
y domicilio _____ Como padre/madre/tutor del
menor de edad _____ y jugador perteneciente a la Selección
Provincial de _____.

SOLICITUD AUTORIZACIÓN PATERNAL

Solicito la recogida del jugador/a antes mencionado, liberando de cualquier responsabilidad a la Federación Andaluza de Baloncesto en el inicio, transcurso y finalización del regreso a su lugar de origen.

Córdoba a 11 de enero del 2015.

Fdo.- _____

AVISO LEGAL: Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un fichero denominado **Federados**, del cual 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 ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: **Avenida Guerrita, 31-14005 Córdoba.**

Sin otro particular, le saludamos atentamente.

VºBº
Presidente


Antonio De Torres García



Director Técnico FAB


Jesús N. Martín Aguilera

Avda de Guerrita, 31, local 5
14.005 Córdoba
T 957 45 67 06
F 957 45 67 01

fab@andaluzabaloncesto.org
www.andaluzabaloncesto.org