

PRE-INSCRIPCIÓN CURSO ON-LINE ENTRENADOR NIVEL INICIACIÓN

FECHA DE REALIZACIÓN: 28-10 abril 2022

Debe de subir a la plataforma poniendo su nombre y 1º apellido en cada archivo pdf o jpg:

1. Imagen del DNI por anverso y reverso.(debe de tener mínimo 16 años o cumplirlo en este año)
2. Copia del Título de Graduado en Secundaria, titulación equivalente o superior.

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DEL CURSO.

DATOS PERSONALES: (Rellenar en mayúscula)

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ Tlf: _____ Otros Tlf: _____

DOMICILIO: _____ POBLACIÓN: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ PROFESIÓN: _____

EMAIL: _____

ESTUDIOS: _____

ACTUALMENTE PERTENEZCO A LA DELEGACIÓN/PROVINCIA DE: _____

Federación Andaluza de Baloncesto

EL FIRMANTE HA LEIDO, ENTIENDE Y CONSIENTE EXPRESAMENTE la incorporación de todos sus datos de carácter personal en un repositorio común de información, para que sean tratados por la FEDERACION ANDALUZA DE BALONCESTO con las siguientes finalidades que el Firmante, también acepta expresamente.

| | |
|-------------------------|--|
| Responsable Tratamiento | FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO. |
| Finalidad | Gestionar competiciones de baloncesto y otras actividades relacionadas con este deporte en las que usted participe. |
| Legitimación | 1) Consentimiento previo, expreso y otorgado para varios fines específicos, 2) Mantenimiento de relación federativa 3) 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 |

En _____ a _____ de _____ de _____ (Firma del alumno)

V.º B.º
Director del curso.

OBSERVACIONES: (Rellenar por el Director del Curso):
