



CERTIFICADO MEDICO COLECTIVO

D. _____ Colegiado Médico

nº _____, con residencia en _____

manifiesta que los jugadores que al respaldo se relacionan, del equipo

_____, perteneciente a la

categoría _____, y afiliado a la

Federación _____, han sido reconocidos en el día de la

fecha y declarados aptos para la práctica del Baloncesto en dicha categoría du-

rante la presente Temporada 20 ____ / 20 ____

Y para que así conste, se expide el presente certificado en

_____ a _____ de _____ de 20 ____

MUY IMPORTANTE: Este documento debe ser firmado por ambas caras, debiendo ser cerrado con una raya diagonal inmediatamente después del último jugador relacionado.

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



RESPALDO QUE SE CITA

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

MUY IMPORTANTE: Este documento debe ser firmado por ambas caras, debiendo ser cerrado con una raya diagonal inmediatamente después del último jugador relacionado.

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