



"B3 LA CAIXA"

RELACION XOGADORES/AS - RESPONSABLES

CLUB-EQUIPO: _____ CATEGORÍA: _____

XOGADORES/AS(Xog), ADESTRADORES(Ade)

Nº	N.I.F.	APELIDOS	NOME	TIPO LIC.	DATA NACEMENTO
				XOG	
				XOG	
				XOG	
				XOG	
				XOG	
				ADE	

INSCRICIÓN COMPETICIÓN B3 LA CAIXA

Nome do Club		TLFO/FAX	
Nome do Equipo		Categoría	
Enderezo Correo electrónico			
Cor Equipaxe		Equipaxe Reserva	
Nome Delegado		Tlfo Contacto	

En _____ a _____ de _____ do _____

Asdo.:

O Responsable do Club/Equipo

Selo do Club:

O suscriptor outorga consentimento expreso para o tratamento informático dos datos de carácter persoal contidos no presente documento, cedendo dita información á FGB para a organización de todo tipo de evento relacionado coa práctica do baloncesto. A información cedida polo dicidor poderá ser cedida ás distintas entidades organizadoras dos eventos deportivos, relacionados coa práctica deste deporte e a organización das competicións.
En calquera caso poderanse exercer gratuitamente os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, de acordo coa lexislación vixente. O tratamento de datos persoais acóllese en todo caso ás prescricións contidas na Lei sobre protección de datos O 15/1999 de 13 de decembro, RD 428/1993 de 26 de marzo e O 5/1992 de 29 de outubro.