



SOLICITUD WEB DE INSCRIPCIÓN DE LICENCIAS DE TÉCNICOS

COMPETICIÓN:  TEMPORADA:  /

EQUIPO:

1	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
2	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
3	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
4	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
5	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
6	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
7	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
8	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
9	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
10	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
11	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		
12	NIF	APELLIDOS DEL TÉCNICO			NOMBRE DEL TÉCNICO		
	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		TIPO DE LICENCIA (MARQUE CON UNA X)			
			ENT. <input type="checkbox"/> AYTE. <input type="checkbox"/>		D.E. <input type="checkbox"/> D.C. <input type="checkbox"/> D.I. <input type="checkbox"/>		

El abajo firmante, en nombre y representación del club, certifica que según consta en la ficha de inscripción de cada deportista que obra en poder del referido club, en fecha indicada anteriormente que los técnicos arriba indicados son aptos para tramitar la licencia deportiva seleccionada. Así mismo certifica que en dicha ficha de inscripción del deportista consta la autorización expresa por parte del padre, madre o tutor, en caso de ser menor de edad, autorizándole a la solicitud de la licencia y aceptando todos los datos y autorizaciones que constan.

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos del firmante del Club: \_\_\_\_\_

Sello Y Firma del Club

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantías de los derechos Digitales, le comunicamos que los datos que le identifican como federado de la Federación Madrileña de Baloncesto son tratados con la finalidad llevar a buen fin el encargo solicitado, según lo establecido en el artículo 6.1. b) del RGPD.

Los eventos organizados por esta Federación podrán ser grabados, asimismo podrán tomarse fotografías, con la finalidad de utilizar este material para la promoción de esta federación. Trataremos su imagen y /o voz basándonos en el interés público por competencia atribuida en el artículo 36.b de la Ley 15/1994, de 28 de diciembre, del Deporte de la Comunidad de Madrid. Supletoriamente, su asistencia al evento deportivo se considerará como acto afirmativo de consentimiento para el tratamiento, basándonos en lo dispuesto en el artículo 6.1 a.

Vd. cede, en exclusiva y de forma gratuita, a la Federación de Baloncesto de Madrid el uso de su imagen personal que pudiera ser captada durante su asistencia a estos eventos, sin limitación ni restricción salvo lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

En caso de que el federado sea menor de 14 años, el progenitor firmante, como titular de la patria potestad, asegura y certifica con su firma tener capacidad suficiente, acordada con el otro progenitor, para facilitar este consentimiento.

Se le informa que los mismos serán cedidos en los casos que exista una obligación legal, según lo establecido en el artículo 6.1.c RGPD. Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de la Federación de Baloncesto de Madrid con NIF G78332541, y domicilio en Avenida Salas de los Infantes, 1. 8º. 28034 Madrid. Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido.

Se le informa de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de estos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula; junto a copia de su DNI, por correo postal o por correo electrónico a la dirección vicepresidente.ejecutivo@fbm.es. Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio. Puede contactar con él en mdp.dpo@perseveragrupo.com

Se le informa de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 34/2002, le informamos de que si usted no desea recibir más información sobre nuestros servicios puede darse de baja en la dirección de correo electrónico vicepresidente.ejecutivo@fbm.es, indicando en el asunto "baja" o "no enviar correos".