Federación de Baloncesto de Madrid

**Delegación zonal de Alcorcón**

Ayuntamiento de Alcorcón
Concejalía de Deportes y Juventud

# HOJA DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO TEMPORADA 2013_/2014__

**Nº INSCRIPCION** _____ **FECHA** _____ **C.I.F.** _____

**CODIGO:** **C L U B** **EQUIPO** **Nº REGISTRO D.G.D.** _____

| 2 | 8 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**FECHA DE REGISTRO** _____

**CATEGORÍA** _____ **CODIGO CATEGORIA** _____

**Nombre del Club** _____ **Fax** _____

**Nombre del Equipo** _____

**Dirección e-mail** _____

*** Campo de juego** _____

**Dirección** _____ **Nº** _____ **Cubierto Descubierto** _____

**Localidad** _____ **C.P.** _____ **Tfno.** _____

*** Dia de juego** _____ * **Hora de Juego** _____

*** Solo para categorías Junior, Cadete, Infantil, Alevín y Benjamín**

El Terreno de juego cumple todas las normativas técnicas en vigor, siendo responsabilidad única y exclusiva del Club cualquier accidente que pudiera surgir con motivo del incumplimiento de dichas normativas.

**Color Camiseta** _____ **Reserva** _____

**Color Pantalón** _____ **Reserva** _____

**Nombre del Delegado** _____

**Domicilio** _____ **Nº** _____ **Piso** _____

**Localidad** _____ **C.P.** _____ **Tfno.** _____

Alcorcón, a ___ de _____ de 20__

**POR EL RESPONSABLE DEL EQUIPO**

| | Firma y Sello |
|---|---|
| **Fdo.:** _____<br>**D.N.I.** _____ | |

| **Autorizado F.B.M.** | |
|---|---|
| Firma y Sello | Fecha Entrada |
| | |

- Esta hoja de inscripción no tendrá validez sin la autorización de la F.B.M..
- Los recuadros sombreados serán cumplimentados por la F.B.M.
- La persona firmante será la responsable del equipo a efectos de comunicaciones con esta F.B.M. y con otros Clubes.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos identificativos, de contacto y los relativos a su petición así como a la estimación de la misma serán incluidos en un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la de gestionar las peticiones de ejercicio de derechos en materia de protección de datos así como mantener un histórico de las mismas para facilitar la posible tutela de dichas peticiones por parte de la Agencia Española de Protección de Datos.
Le informamos asimismo que los datos citados ut supra podrán ser comunicados a la Agencia Española de Protección de Datos ante requerimiento de la misma, con la finalidad de tutelar las peticiones antes mencionadas.
En consecuencia, le solicitamos su consentimiento para realizar este tratamiento de datos personales que consideraremos otorgado en caso de que en el plazo de un mes Vd. no nos manifieste su voluntad en contra. Podrá comunicarnos su oposición a este tratamiento de datos así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiendose al Responsable del Fichero, la Federación de Baloncesto de Madrid, en Avda. Salas de los Infantes, 1. 8ª Planta. 28034 – Madrid, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.