



IMPRESO VINCULACIÓN CADETES

TEMPORADA	20____/20____
------------------	---------------

La entidad A	
Vinculada a su equipo junior	
Participante en la competición	

Con el

Equipo cadete	
De la entidad B	
Participante en la competición	

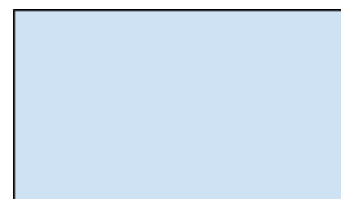
y declaran vinculados a los jugadores/as del equipo cadete, los cuales dan su conformidad, con licencia por el equipo descrito en la Entidad "B"

En _____ a _____ de _____ de 202__

NOMBRE Y APELLIDOS JUGADOR/A	F.NAC.	DNI	FIRMA del jugador dando su conformidad

Por la entidad "A" (Presidente/a)	
D./Dña.	
Firma	

Por la entidad "B" (Presidente/a)	
D./Dña.	
Firma	



Vinculación autorizada
Firma y sello FBPA

AVISO LEGAL

Los datos de carácter personal han sido recogidos 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 la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos.

Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un fichero propiedad de **FEDERACIÓN DE BALONCESTO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**.

Le informamos que los datos serán cedidos a la Federación Española de Baloncesto en el ámbito de sus funciones y a la compañía aseguradora con la que la Federación de Baloncesto del Principado de Asturias mantiene convenio para concertar su póliza como deportista.

☐ Acepto expresamente la cesión de mis datos personales a las anteriores entidades.

De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: secret_gral@fbpa.es bien en la dirección: AVDA. DEL LLANO 69, 33209 GIJÓN - ASTURIAS.