



# Federación de Baloncesto

PRINCIPADO DE ASTURIAS

## AUTORIZACION DIRECTOR CENTRO EDUCATIVO

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

D/Dña.: \_\_\_\_\_

como Director del Colegio:\_\_\_\_\_

## AUTORIZO AL DEPORTISTA

D/Dña.: \_\_\_\_\_

con DNI N°:\_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_

**a participar en la Competición LIGA ALEVÍN – LIGA BENJAMÍN organizada por la Federación de  
Baloncesto del Principado de Asturias con el**

**CLUB:**\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DEL COLEGIO

### 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.