



**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 ALEVIN – LIGA BENJAMIN 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 GIJON - ASTURIAS.