

# Competiciones

## AUTORIZACION

TEMPORADA 20\_\_ /20\_\_

D./Dña: \_\_\_\_\_, como Director del COLEGIO

AUTORIZO al deportista D. \_\_\_\_\_,

con número de DNI \_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
a participar en la Competición COPA ALEVIN – COPA BENJAMIN organizada por la  
Federación de Baloncesto del Principado de Asturias con el

CLUB \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Sello del colegio:

### AVISO LEGAL

Sus 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**.

**Sus datos serán tratados con la finalidad organizativa propia de los servicios y actividades propios de la Federación de Baloncesto del Principado de Asturias y durante el tiempo en que sean necesarios para el normal desarrollo de los mismos.**

Le informamos que sus datos podrán ser 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 de ser esto último legalmente obligatorio.

**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](mailto:secret_gral@fbpa.es), o bien en la dirección: AVDA. DEL LLANO 69, 33209 GIJON - ASTURIAS.