

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE			
APELLIDOS			
DNI		FECHA NACIMIENTO	
CLUB/INDEPENDIENTE/NO FEDERADO			
DOMICILIO			
LOCALIDAD			
CP		PROVINCIA	

AUTORIZACIÓN MENORES DE 18 AÑOS			
NOMBRE			
APELLIDOS			
DNI		PARENTESCO	
<p>En calidad de padre/madre/tutor legal del deportista cuyos datos constan en la presente solicitud, AUTORIZA y acepta la emisión de la licencia federativa del menor por la Federación de Pelota de Castilla y León, así como la participación en las competiciones organizadas por la propia Federación de Pelota de Castilla y León o en las que pueda participar como jugador de la selección de Castilla y León en competiciones de ámbito nacional.</p>			Firma:

Conforme con lo establecido en la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, así como en la Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero, de la Protección Jurídica del Menor, AUTORIZO a la Federación de Pelota de Castilla y León a incluir mis imágenes en los medios y soportes de comunicación que estime oportunos para la publicidad y difusión de las actividades realizadas por la propia Federación y publicar en cualquier medio los resultados de las competiciones en las que participe, no pudiendo ser utilizadas para fines distintos de los descritos anteriormente.

Asimismo y en cumplimiento de la legislación española vigente en materia de protección de datos de carácter personal y del reglamento europeo RGPD 679/2016 le informamos que sus datos están siendo objeto de tratamiento por parte de FEDERACIÓN DE PELOTA DE CASTILLA Y LEÓN con CIF V05020813, con la finalidad del mantenimiento y gestión de relaciones comerciales y administrativas. La base jurídica del tratamiento es el cumplimiento de la legislación fiscal, mercantil y contable. No se prevén cesiones y/o transferencias internacionales de datos. Para ejercitar sus derechos puede dirigirse a FEDERACIÓN DE PELOTA DE CASTILLA Y LEÓN, domiciliada en PINAR 1, 47430, PEDRAJAS DE SAN ESTEBAN (VALLADOLID), o bien por email a info@fepelotacyl.es, con el fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, indicando como Asunto: "Derechos Ley Protección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI.

Lugar:		Fecha	
Firma:	Fdo.:		