



3x3 Juan de Vallejo BURGOS



Federación de Baloncesto
de Castilla y León

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

NOMBRE

DIRECCIÓN CP

LOCALIDAD PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FAX

PERSONA DE CONTACTO

El centro certifica que todos los datos que aparecen aquí son correctos, así como que los jugadores/as están matriculados en el mencionado centro.

Sello del Centro Escolar



CATEGORÍA:

- ☐ PREMINI
- ☐ MINI MASCULINO
- ☐ MINI FEMENINO
- ☐ INFANTIL MASCULINO
- ☐ INFANTIL FEMENINO
- ☐ CADETE MASCULINO
- ☐ CADETE FEMENINO



Caja de Burgos

INSCRIPCIONES:

Juegos Escolares – Instalaciones Deportivas

Delegación Burgalesa de Baloncesto

C/ San Pedro Cardeña, 31, bajo – 09006 (Burgos)

- Por fax: al 947 274 344

- Por mail: debuta@terra.es / delegacionburgos@fbcyl.com

MÁS INFORMACIÓN EN: www.basketcyl.com

NOMBRE DEL EQUIPO:

JUGADOR 1 (CAPITÁN)

NOMBRE Y APELLIDOS DNI FECHA NAC.

DOMICILIO CP LOCALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO DNI PADRE/MADRE/TUTOR

TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL

Leído y autorizado (Firma):

JUGADOR 2

NOMBRE Y APELLIDOS DNI FECHA NAC.

DOMICILIO CP LOCALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO DNI PADRE/MADRE/TUTOR

TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL

Leído y autorizado (Firma):

JUGADOR 3

NOMBRE Y APELLIDOS DNI FECHA NAC.

DOMICILIO CP LOCALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO DNI PADRE/MADRE/TUTOR

TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL

Leído y autorizado (Firma):

JUGADOR 4

NOMBRE Y APELLIDOS DNI FECHA NAC.

DOMICILIO CP LOCALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO DNI PADRE/MADRE/TUTOR

TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL

Leído y autorizado (Firma):

El padre/madre/tutor con su firma autoriza a participar a su hijo/a y reconoce que no padece limitación física alguna conocida para la práctica deportiva.

La organización se reserva el derecho a solicitar a los participantes en el día del evento DNI, pasaporte o documento acreditativo. Para participar es necesario presentar la tarjeta sanitaria (pública o privada) que acredite estar en posesión de cobertura médica. La Federación de Baloncesto de Castilla y León no se hará responsable de las posibles lesiones que puedan sufrir los participantes durante la actividad..

A los efectos establecidos por la LOPD le informamos de que los datos de carácter personal contenidos en el presente documento, cuya cumplimentación es obligatoria por parte del interesado, serán incluidos en un fichero, del cual es responsable la Federación de Baloncesto de Castilla y León (FBCyL). Caso de que el interesado sea menor de edad es precisa la firma autorizada de su padre/madre o tutor que asume al hacerlo la responsabilidad de haber informado y obtenido la autorización del otro titular de la patria potestad. La finalidad de esta recogida de datos es la de gestionar competiciones y actividades de baloncesto en las que el interesado participe y otras actividades relacionadas. Sus datos identificativos podrán ser comunicados a otras instituciones relacionadas con esta y otras actividades de la federación, siempre que dicha cesión resulte necesaria para el desarrollo de las mismas. El interesado autoriza también al uso de su imagen para la difusión de las actividades de la federación en la página Web www.basketcyl.com, en la revista REBOTE, así como en otras publicaciones y material formativo coordinados por la FBCyL, siendo dichas imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de los eventos relacionados con el baloncesto a los que usted asista. En caso de no otorgar su consentimiento para los tratamientos de datos antes mencionados, no podrá participar en los eventos deportivos asociados. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por carta a la Federación de Baloncesto de Castilla y León sita en Pasaje de la Marquesina 7, 47004-Valladolid, indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" adjuntando fotocopia de su DNI.