



**DIPUTACIÓN DE BURGOS**



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y JUVENTUD



**AYUNTAMIENTO DE LERMA**

# LERMA

## 3X3 GIRABASKET

Sábado 30 de septiembre

**NOMBRE DEL EQUIPO:**

- PREMINE (nacidos en 2007 y 2008)
- MINI MASCULINO (nacidos en 2005 y 2006)
- MINI FEMENINO (nacidas en 2005 y 2006)
- INFANTIL MASCULINO (nacidos en 2003 y 2004)
- INFANTIL FEMENINO (nacidas en 2003 y 2004)
- CADETE MASCULINO (nacidos en 2001 y 2002)
- CADETE FEMENINO (nacidos en 2001 y 2002)
- ABSOLUTA+16 MASCULINA
- ABSOLUTA +16 FEMENINA

Inscripciones mediante correo electrónico a [girabasket@fbcyl.es](mailto:girabasket@fbcyl.es) (hasta el viernes 12:00 h) o el sábado en a las 10:00 h en el Polideportivo Municipal.

**Datos del responsable del equipo:**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos de los/las jugadores/as:**

**JUGADOR/A 1**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

DNI padre/madre/tutor y firma autorizando (en caso de menores): \_\_\_\_\_

**JUGADOR/A 2**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

DNI padre/madre/tutor y firma autorizando (en caso de menores): \_\_\_\_\_

**JUGADOR/A 3**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

DNI padre/madre/tutor y firma autorizando (en caso de menores): \_\_\_\_\_

**JUGADOR/A 4**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

DNI padre/madre/tutor y firma autorizando (en caso de menores): \_\_\_\_\_

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 FBCYL en las que usted participe, 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](http://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.