



**SOLICITUD DE LICENCIA DE:**

(Jugador, Entrenador, D.Equipo, D.Campo)

TEMPORADA:

Esta licencia acredita la vinculación que existe entre el club y el titular, de acuerdo con lo dispuesto en el R.G. de la F.E.B.

Firma del padre, madre o tutor si el titular es menor de edad, autorizando la solicitud de licencia y aceptando todos los datos y autorizaciones que constan.

Nombre y dos apellidos:  
(Padre, madre o tutor)

D.N.I.:  
MÓVIL: EMAIL:

En ..... a ..... de ..... de ....

Firma: ...

**DATOS DEL CLUB:**

CATEGORÍA:  
CLUB:  
EQUIPO:

**DATOS DEL TITULAR:**

APELLIDOS: D.N.I...  
NOMBRE: LUGAR:  
FECHA NAC.: POBLACIÓN:  
POBLACIÓN: CÓDIGO POSTAL:

SÓLO SI ES MAYOR DE 18 AÑOS:

MÓVIL:

EMAIL:

Firma: .....

El abajo firmante, Médico Colegiado con nº \_\_\_\_\_ CERTIFICA haber reconocido al jugador solicitante, y lo declara APTO para jugar al Baloncesto tanto por un equipo de edad correspondiente a la presente solicitud como para un equipo de edad inmediata superior a la misma solicitud.

Fecha:.....

Firma: .....

Pegar  
Fotografía  
(obligatorio)  
No valida  
fotocopias

PEGAR

ANVERSO DEL D. N. I.

(obligatorio)

En tamaño original y perfectamente legible

PEGAR

REVERSO DEL D. N. I.

(obligatorio)

En tamaño original y perfectamente legible

**CLAÚSULA DE PROTECCIÓN Y CESIÓN DE DATOS**

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos de carácter personal serán incluidos en un fichero denominado LICENCIAS, inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos y cuya Responsable del fichero es FEDERACIÓN CANARIA DE BALONCESTO, con CIF nº G 38318069.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es ofrecer los productos y servicios del Responsable del fichero Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero anteriormente detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a FEDERACIÓN CANARIA DE BALONCESTO, con dirección C/ RAFAEL HARDISSON SPOU Nº 3 BAJO 38005 SANTA CRUZ DE TENERIFE, indicando en la comunicación LOPD.

Asimismo, el titular de los datos autoriza expresamente a ceder los mismos a las siguientes entidades: FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BALONCESTO, FEDERACIONES INSULARES DE BALONCESTO, DIR. GRAL. DE DEPORTES DEL GOBIERNO DE CANARIAS Y MUTUA TENERFEÑA, MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA (MUTUA TENERFEÑA) o a su Red Agencial, con la finalidad de cumplir con las misiones propias de las Federaciones, pudiendo estas entidades ponerse en contacto directo por cualquier vía con el cedente. Para ello el Responsable del Fichero cederá, con la finalidad indicada, los siguientes datos de carácter personal: **datos personales más todos aquellos relativos a la actividad deportiva que gestiona esta Federación**, pudiendo Vd. en todo caso ejercitar los derechos que le asisten y que, a renglón seguido, se especifican; derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección antes mencionada.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y, mediante la firma del presente documento, el Titular o su representante legal, en caso de ser menor de edad, otorga su consentimiento expreso para la cesión de sus datos personales y/o los de su representante legal, incluidos los de salud, necesarios para la contratación del seguro y, en particular, para la tramitación de siniestros, y que estos sean incluidos en los ficheros automatizados Mutua Tinerfeña, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija. De igual forma, para la tramitación de siniestros, autoriza expresamente a MUTUA TENERFEÑA para recabar los antecedentes u otros datos de salud que fuesen precisos para la correcta evaluación de las lesiones o su remisión a otros médicos o especialistas tratantes, con el fin último de alcanzar la sanidad. Esta información, que debe ser tratada informáticamente, puede ser cedida a otras instituciones públicas o privadas, colaboradoras con el sector asegurador, con fines estadísticos y de lucha contra el fraude, así como por razones de coaseguro o reaseguro.

Asimismo, el Titular o su representante legal, autoriza el tratamiento y actualización de los datos personales, ya sean suministrados por escrito, teléfono o a través de la web y consciente en que sus datos puedan ser utilizados para el envío de información comercial y publicidad de otros productos y servicios de la Aseguradora, incluso una vez extinguida la relación contractual existente. Se informa de la posibilidad de ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, comunicándolo por escrito a la dirección antes mencionada.