

ESPECIFICAR EN SOLICITUD LICENCIA- JUGADOR/A – ENTRENADOR/A – DELEGADO/A EQUIPO – DELEGADO/A DE CAMPO – DIRECTOR TÉCNICO

LOS DATOS QUE SE SOLICITAN DEBEN DE CUMPLIMENTARSE EN SU TOTALIDAD

TEMPORADA 19/20	SOLICITUD LICENCIA DE	
DATOS DEL CLUB	CATEGORÍA	
	CLUB	
	EQUIPO	
DATOS DEL TITULAR	DNI	
	APELLIDO1	
	APELLIDO 2	
	NOMBRE	
	FECHA NACIMIENTO	
	LUGAR NACIMIENTO	
	DIRECCIÓN COMPLETA	
	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN	
	TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		
*SOLO PARA CATEGORÍAS JDN	SEGURO MÉDICO *	<input type="checkbox"/> S. Social <input type="checkbox"/> Régimen Especial (Muface.....)

Esta licencia acredita la vinculación que existe entre el club y el titular, de acuerdo al Reglamento General de la Federación Navarra de Baloncesto
FIRMA OBLIGATORIA PARA LA TRAMITACIÓN DE LA LICENCIA SI EL PARTICIPANTE ES MAYOR DE EDAD

Firma del solicitante

Si el titular es menor de edad, con la siguiente firma del padre, madre o tutor legal, autoriza la solicitud de la licencia y acepta todos los datos que constan, incluso para jugar en un equipo de superior categoría.

Firma del padre, madre, o tutor legal (FIRMA OBLIGATORIA EN CASO DE QUE EL PARTICIPANTE SEA MENOR DE EDAD)
 OBLIGATORIO Nº DNI:

SE DEBERÁ RELLENAR ESTE APARTADO Y FIRMAR ABAJO, SOLO EN CASOS EXCEPCIONALES (JUGADORES CON UNA DIFERENCIA MINIMA DE + DE 3 AÑOS)

Los abajo firmantes, _____ y _____ responsables legales del jugador, manifiestan: que son conscientes que la tramitación de la licencia de su hijo/a en categoría _____ implica que en los partidos de baloncesto que juegue se enfrentará a jugadores/as con una diferencia mínima de edad de tres años mayor con lo que ello supone sobre todo de diferencia en el plano físico.

Que en los encuentros de baloncesto se pueden producir choques, empujones, contactos entre jugadores que en ocasiones derivan en lesiones.

Que a priori la diferencia física entre los jugadores de edad _____ y nuestro hijo/a puede agravar las consecuencias que surjan de cualquier tipo de jugada en estos partidos.

No obstante, siendo conscientes de todo ello, solicitan a la Federación Navarra de Baloncesto que, de manera excepcional, tramite la licencia del jugador/a en el equipo de categoría _____ del Club _____ eximiendo a la Federación Navarra de Baloncesto de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la inscripción de nuestro hijo/a en dicho equipo así como de la participación del mismo en los correspondientes encuentros.

Fdo: Padre o tutor legal (FIRMA OBLIGATORIA)
 OBLIGATORIO Nº DNI

Fdo: Madre o tutora Legal (FIRMA OBLIGATORIA)
 OBLIGATORIO Nº DNI

"El firmante del presente documento, como titular o representante legal del mismo, autoriza a la FNB (Federación Navarra de Baloncesto), para que los datos personales recogidos se incorporen y gestionen en un tratamiento cuya finalidad es tramitar y expedir su licencia federativa. Así mismo, autoriza a la FNB para el tratamiento de datos en todas las finalidades cuyo interés legítimo de la FNB se basa en las funciones recogidas en el art. 49.2 de la Ley Foral 15/2001 de Deporte de Navarra, y aquellas otras reflejadas en la política de privacidad de FNB y en su Registro de Actividades de Tratamiento, realizadas cumpliendo las normativas de privacidad del RGPD UE 2016/679. Le informamos que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos que puede consultar de forma detallada en <https://www.fnbaloncesto.com/es/politica-de-privacidad.asp> Atenderemos sus derechos en protecciondedatos@fnbaloncesto.com"