



1 DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO	
CLUB AL QUE PERTENECE	

2 JUGADORES

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DORSAL	PUESTO ESPECÍFICO	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

3 OFICIALES

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	ROL	DNI	FECHA DE NACIMIENTO
1					
2					
3					
4					

El abajo firmante, mayor de edad y como representante del equipo arriba citado, CERTIFICA Y SE RESPONSABILIZA de que los arriba relacionados menores de edad, tienen el correspondiente permiso paterno para participar en esta competición y para que la Federación de balonmano del Principado de Asturias utilice sus fotos y sus datos en documentos deportivos. Asimismo certifica que todos los jugadores/as relacionados han realizado el correspondiente reconocimiento médico que les declara aptos para la práctica del deporte y que todos los datos arriba reflejados son ciertos y que todos los jugadores y jugadoras tienen seguro de enfermedad y accidentes.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los arriba relacionados quedan informados y expresamente consienten la incorporación de sus datos personales, incluidas las imágenes, a los ficheros automatizados titularidad de la Federación de Balonmano del Principado de Asturias (en lo sucesivo FBMPA), siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión de su participación en actividades de la FBMPA, así como para su utilización en los espacios de autopromoción de la FBMPA. Los participantes podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo una comunicación por escrito a la FBMPA a la siguiente dirección: Espronceda 19, bajo 33208, GIJÓN, indicando el derecho cuyo ejercicio efectivo solicita.

Este impreso debe presentarse al Anotador/Cronometrador correspondiente antes de cada encuentro.