

DATOS DEL EQUIPO

Competición:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino
Nombre del Equipo:	Código Equipo:	

DATOS DEL CLUB

Nombre del Club:	Código Club:	
Nombre del Presidente/a:		
Calle:	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	e-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA E INFORMACIÓN.

Nombre y Apellidos:	Calle:	
Localidad:	C.Postal:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	e-mail:

DATOS DE LA PERSONA QUE EL CLUB DESIGNA PARA TRANSMITIR POR INTERNET LOS RESULTADOS DE LOS ENCUENTROS.

Nombre y Apellidos:	Teléfono:
Email:	(Nota: El número de teléfono que se indique debe estar operativo)

DATOS DEL PABELLÓN DE JUEGO

Nombre:	Calle:	
Localidad:	C.Postal:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
Altura mínima:	Aforo:	Área Libre: (fondo/lateral):

DATOS DEL PABELLÓN DE JUEGO RESERVA

Nombre del Pabellón:	Calle:	
Localidad:	C.Postal:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
Altura mínima:	Aforo:	Área Libre: (fondo/lateral):

COLOR EQUIPACIÓN

Camiseta	Pantalón	Camiseta Reserva	Pantalón Reserva

El Club se compromete a participar en la competición para la que se inscribe, sometiéndose a la reglamentación de la Federación de Voleibol de Castilla La Mancha (en adelante FVCM) que la regula.

Asimismo, el Club autoriza / no autoriza (Señale lo que proceda) a que la FVCM pueda publicar o difundir los datos de correspondencia a terceros.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS TEMPORADA 2023-24

(Modelo 1)

LA FEDERACION DE VOLEIBOL DE CASTILLA LA MANCHA como responsable del tratamiento, le informa que tratamos sus datos de carácter personal para la inscripción y participación de equipos en campeonatos y/o entrenamientos oficiales, así como el envío de comunicaciones relacionadas con los eventos deportivos que realiza nuestra Federación.

Sus datos pueden ser comunicados a Clubes, Entidades, Empresas o Instituciones colaboradoras, para los mismos fines. Así mismo, los datos serán cedidos a la Real Federación de Voleibol Española para la gestión relativa a la licencia y a la participación en competiciones, así como a la Compañía de Seguros para gestionar el seguro de accidentes deportivos, de acuerdo con una habilitación legal.

La negativa a facilitar sus datos llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad. En caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito, de forma que respondan con veracidad a su situación actual en todo momento.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento en C/ ALCALDE MARTÍNEZ DE LA OSSA, 2, CP 02001, ALBACETE o a la dirección de correo electrónico del responsable fvcmm@fvcmm.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en la política de privacidad de la página web <https://fvcmm.es/>.

En _____ a ____ de _____ de 2023

EL/LA PRESIDENTE/A DEL CLUB

Fdo. _____

(poner firma e indicar nombre apellidos y sello del club)