

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS TEMPORADA _____

(Modelo 1)

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

(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 Española de Voleibol 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 ó a la dirección de correo electrónico del responsable fvcm@fvcm.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://fvcm.es/>.

En _____ a ____ de _____ de _____

EL/LA PRESIDENTE/A DEL CLUB

Fdo. _____

(firma electrónica del club)