



Federación Andaluza de Baloncesto

Entrenamiento Selecciones FAB-Andaluza Cadete 13-14/12/14

D. _____ Con D.N.I. _____ y domicilio _____ Como padre/madre/tutor del menor de edad _____, autorizo para que realice las sesiones de preparación, durante los días 13 al 14 de diciembre del 2104 en Málaga, al campeonato de España de selecciones Autonómicas. La firma del presente autoriza también expresamente a los responsables de las Selecciones a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.

Registro de Autorización de Menores

Doy mi autorización para que los servicios médicos de la Federación u otros médicos locales seleccionados sometan a las exploraciones, pruebas diagnósticas, tratamientos e intervenciones médicas que se consideren necesarias a _____ que es mi hij@.

*Debe indicar si existen patologías o tratamiento de alergias a medicamentos.

Córdoba, a 09 de diciembre de 2014.

Fdo.- _____

AVISO LEGAL: Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un fichero denominado **Federados**, del cual es responsable la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: **Avenida Guerrita, 31-14005 Córdoba.**

Sin otro particular, le saludamos atentamente.

VºBº
Presidente


Antonio De Torres García



Director Técnico FAB


Jesús N. Martín Aguilera

Avda de Guerrita, 31, local 5
14.005 Córdoba
T 957 45 67 06
F 957 45 67 01

fab@andaluzabaloncesto.org
www.andaluzabaloncesto.org