



FEDERACIÓ DE BÀSQUET  
DE LES ILLES BALEARS

## **AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA EL PROGRAMA DE TECNIFICACIÓN**

*De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99, de 13 de diciembre se informa que los datos personales recogidos se incorporarán a un fichero de datos cuyo responsable es la Federació de Bàsquet de les Illes Balears, y que tiene como finalidad las gestiones federativas vinculadas al programa de tecnificació organizados por la Federació.*

*El titular de los datos autoriza a que éstos puedan ser publicados en la página Web de la Federació de Bàsquet de les Illes Balears, con el fin de informar sobre los técnicos que se encuentran de alta y la incorporación de nuevos deportistas en el programa de tecnificació.*

*El titular de los datos autoriza a que éstos puedan ser comunicados a la Federación Española de Baloncesto, Federaciones Provinciales y locales, clubes deportivos, Clínicas y Centros Médicos Concertados, compañías de seguros y Reaseguros, centros médicos concertados e instituciones públicas y privadas vinculadas a la Federació de Bàsquet de les Illes Balears afines con la actividad deportiva que desarrolla en las competiciones de índole nacional o Internacional si fuera preciso, además de otras cesiones previstas en la Ley.*

*Se informa que todos los datos de carácter personal solicitados en la hoja de inscripción para el curso de entrenador son de obligada cumplimentación.*

*El titular de los datos puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, cumplimentando una solicitud creada a tal efecto y dirigiéndola acompañada de la fotocopia del DNI o pasaporte a las oficinas de la Federació de Bàsquet de les Illes Balears, ubicada en calle Bernarereggi, 6 – Palma de Mallorca – 07014, Illes Balears.*

*El Sr. /Sra. . . . . ,  
con DNI o pasaporte. . . . . autoriza a la Federació de Bàsquet de les Illes Balears al tratamiento de los datos de carácter personal solicitados en la hoja de inscripción para el curso de entrenador, en las condiciones que se detallan en los apartados anteriores.*

*En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . .*

Fecha

Firma: