



# 3X3 GIRABASKET



# DIPUTACIÓN DE BURGOS



## INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y JUVENTUD

### INSCRIPCIÓN DE EQUIPO:

NOMBRE DEL EQUIPO:

  
  
  

LERMA - 2 julio (inscripciones hasta el 30 de junio)

SALAS DE LOS INFANTES - 23 julio (inscripciones hasta el 21 de julio)

MELGAR DE FERNAMENTAL - 30 julio (inscripciones hasta el 28 de julio)

BRIVIESCA - 5 agosto (inscripciones hasta el 3 de agosto)

#### CATEGORÍAS Y MODALIDADES (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/> <b>PREMINI</b>	Nacidos en 2006 y 2007	Modalidad	<input type="checkbox"/> <b>Masc.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fem.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mixto</b>
<input type="checkbox"/> <b>MINI</b>	Nacidos en 2004 y 2005	Modalidad	<input type="checkbox"/> <b>Masc.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fem.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mixto</b>
<input type="checkbox"/> <b>INFANTIL</b>	Nacidos en 2002 y 2003	Modalidad	<input type="checkbox"/> <b>Masc.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fem.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mixto</b>
<input type="checkbox"/> <b>CADETE</b>	Nacidos en 2000 y 2001	Modalidad	<input type="checkbox"/> <b>Masc.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fem.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mixto</b>
<input type="checkbox"/> <b>JUNIOR</b>	Nacidos en 1998 y 1999	Modalidad	<input type="checkbox"/> <b>Masc.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fem.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mixto</b>
<input type="checkbox"/> <b>ABSOLUTA</b>	Nacidos en 1997 o anteriormente	Modalidad	<input type="checkbox"/> <b>Masc.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fem.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mixto</b>

#### JUGADOR/A 1

NOMBRE Y APELLIDOS:  DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:  /  /  E-MAIL:

DNI PADRE / MADRE/ TUTOR:  LEIDO Y AUTORIZADO \* (Firma):

#### JUGADOR/A 2

NOMBRE Y APELLIDOS:  DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:  /  /  E-MAIL:

DNI PADRE / MADRE/ TUTOR:  LEIDO Y AUTORIZADO \* (Firma):

#### JUGADOR/A 3

NOMBRE Y APELLIDOS:  DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:  /  /  E-MAIL:

DNI PADRE / MADRE/ TUTOR:  LEIDO Y AUTORIZADO \* (Firma):

#### JUGADOR/A 4

NOMBRE Y APELLIDOS:  DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:  /  /  E-MAIL:

DNI PADRE / MADRE/ TUTOR:  LEIDO Y AUTORIZADO \* (Firma):

Enviar a [girabasket@fbcytl.com](mailto:girabasket@fbcytl.com)

El padre/madre/tutor con su firma autoriza a participar a su hijo/a y reconoce que no padece limitación física alguna conocida para la práctica deportiva. La organización se reserva el derecho a solicitar a los participantes en el día del evento DNI, pasaporte o documento acreditativo. Para participar es necesario presentar la tarjeta sanitaria (pública o privada) que acredite estar en posesión de cobertura médica. La Federación de Baloncesto de Castilla y León no se hará responsable de las posibles lesiones que puedan sufrir los participantes durante la actividad. A los efectos establecidos por la LOPD le informamos de que los datos de carácter personal contenidos en el presente documento, cuya cumplimentación es obligatoria por parte del interesado, serán incluidos en un fichero, del cual es responsable la Federación de Baloncesto de Castilla y León (FB CYL). Caso de que el interesado sea menor de edad es precisa la firma autorizada de su padre/madre o tutor que asume al hacerlo la responsabilidad de haber informado y obtenido la autorización del otro titular de la patria potestad. La finalidad de esta recogida de datos es la de gestionar competiciones y actividades de baloncesto en las que el interesado participe y otras actividades relacionadas. Sus datos identificativos podrán ser comunicados a otras instituciones relacionadas con esta y otras actividades de la FB CYL en las que usted participe, siempre que dicha cesión resulte necesaria para el desarrollo de las mismas. El interesado autoriza también al uso de su imagen para la difusión de las actividades de la federación en la página Web [www.basketcyl.com](http://www.basketcyl.com), en la revista REBOTE, así como en otras publicaciones y material formativo coordinados por la FB CYL, siendo dichas imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de los eventos relacionados con el baloncesto a los que usted asista. En caso de no otorgar su consentimiento para los tratamientos de datos antes mencionados, no podrá participar en los eventos deportivos asociados. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por carta a la Federación de Baloncesto de Castilla y León sita en Pasaje de la Marquesina 7, 47004-Valladolid, indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" adjuntando fotocopia de su DNI.