



SOLICITUD DE LICENCIA DE: \_\_\_\_\_

DATOS DEL CLUB / EQUIPO	CATEGORÍA:			
	CLUB:			
	EQUIPO:			

FOTO

DATOS DEL TITULAR	APELLIDOS:			DNI:	
	NOMBRE:			FECHA NACIMIENTO:	

**NOTA: ESTA HOJA DEBE IR ACOMPAÑADA DE LA COPIA DEL DNI Y LA FOTO DEL JUGADOR**

Firma del solicitante

Firma del padre, madre o tutor si el titular es menor de edad, autorizando la solicitud de licencia y aceptando todos los datos y autorizaciones que constan.

Autorizo a que las imágenes de mi hijo/a en esta actividad puedan ser mostradas al público mediante folletos, revistas y demás medios físicos, así como en formato digitales (web [www.melillensebaloncesto.es](http://www.melillensebaloncesto.es) y videos).

El arriba firmante autoriza a la FEDERACION MELILLENSE DE BALONCESTO a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a:

FEDERACIÓN MELILLENSE DE BALONCESTO  
 C/ Azucena s/n (Pabellón Guillermo García Pezzi)  
 52006 – MELILLA.