

DATOS CORRESPONDENCIA

20__ / 20__

CLUB _____

--	--	--	--	--	--

■ CORRESPONDENCIA

NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____

TELÉFONO _____ TELÉFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____

■ OTROS CONTACTOS

NOMBRE _____

TELÉFONO _____ TELÉFONO _____ FAX _____

NOMBRE _____

TELÉFONO _____ TELÉFONO _____ FAX _____

El arriba firmante autoriza a la FBCV, 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 vigente. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar, y cancelar su información remitiendo un escrito a: Federación Baloncesto Comunidad Valenciana - C/ Monestir de Poblet, 14, 1º, 3º, 46015 Valencia. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad llevar a cabo las gestiones necesarias para el desarrollo de las competiciones, así como el resto de funciones propias de la FBCV.