



D. / Dña.....,
con **D.N.I / N.I.E. Nº.....**, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo a la Federación Aragonesa de Balonmano para el tratamiento y utilización de los datos comunicados para fines deportivos, no autorizándose para otros fines distintos a éstos.

Asimismo **autoriza expresamente, la utilización de su nombre y apellidos, en la publicidad de las Resoluciones y Actas así como del contenido de las mismas, de los Órganos Jurisdiccionales de la Federación Aragonesa de Balonmano, incluyendo los medios telemáticos e Internet.**

FECHA Y FIRMA LEGIBLE:

EL INTERESADO

EN CASO DE MENORES DE EDAD: DNI Y FIRMA DEL PADRE / MADRE, TUTOR/A O GUARDADOR LEGAL: (TACHESE LO QUE NO PROCEDA)

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I. Nº

FECHA Y FIRMA LEGIBLE:

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: De acuerdo con la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y con la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos vigentes, le comunicamos que sus datos forma parte de un fichero automatizado, teniendo usted derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos, en la sede social de la Federación Aragonesa de Balonmano por medio de la E-mail: farbm@farbm.com

A rellenar por todos los jugadores, técnicos y oficiales con licencia federativa en esta Federación