



GRUPO DE TECNIFICACION FGPA

Foto

HOJA DE INSCRIPCION

DATOS JUGADOR / JUGADORA

Apellidos y Nombre				
Fecha Nacimiento				
D.N.I.		Licencia Federativa		Handicap
Domicilio				
Teléfono Casa		Móvil		
E- Mail				
Club / Escuela		Profesor		
HISTORIAL MEDICO		Enfermedades		
Alergias		Medicamentos		

DATOS PADRE / MADRE o TUTOR

Apellidos y Nombre				
D.N.I.		Tfno de Contacto		
Código Cuenta	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA BANCARIA

Por la presente, autorizo a la Federación de Golf del Principado de Asturias a proceder al cargo en la Cuenta Corriente arriba indicada de la Cuota Mensual correspondiente a mi hijo/a del Grupo de Tecnificación Juvenil F.G.P.A.

ASIMISMO, SOMOS CONOCEDORES DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR DEL GTJ FGPA, ACEPTANDO LA APLICACIÓN DEL MISMO.

Autorizo a la Federación de Golf del Principado de Asturias para que a mi hijo/a _____ le sean realizados los controles de medicina deportiva del GTJ FGPA.

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General, se le comunica que los datos personales que nos facilite quedarán recogidos en los Ficheros de la **Federación de Golf del Principado de Asturias** con domicilio social en calle Río de Oro 12, Local 12-13 – 33209 Gijón, con el fin de tramitar su solicitud de alta como integrante del Grupo de Tecnificación Juvenil de la FGPA, la gestión y el cobro de los recibos que de ella se derivan y atender las sucesivas renovaciones de la misma.

Sus datos podrán ser comunicados a los Estamentos que lo exigen por Ley, tales como los Comités Deportivos, Comités de Disciplina Deportiva, Consejo Superior de Deportes así como organismos de deportes correspondientes, en virtud de la distinta normativa deportiva y su desarrollo.

Tiene derecho a acceder, cancelar, rectificar u oponerse al tratamiento de sus datos, dirigiéndose por escrito a la **Federación de Golf del Principado de Asturias** con domicilio social en calle Río de Oro 12, Local 12-13 – 33209 Gijón o a la siguiente dirección fpa@fedegolfasturias.com

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firma del Jugador/Jugadora

Firma del Padre o Tutor