

SOLICITUD DE AFILIACIÓN E INSCRIPCIÓN

Categoría:	Nivel:	Competición:	Asociación: VALLISOLETANA	Temporada:	/
Equipo:	Clave: Va/				
Dirección:	Localidad:		C.P.:	Teléfono:	

R/N	Nº Lic.	Nombre y Apellidos	DNI	Domicilio	Localidad	Mut	Teléfono	Fecha Nac.
-----	---------	--------------------	-----	-----------	-----------	-----	----------	------------

JUGADORES

00/00/1960

1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

ENTRENADORES

1								
2								

OTROS COMPONENTES

1								
2								
3								
4								

Los datos de carácter personal contenidos en el presente formulario son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán incorporados a un fichero del que es titular ASOFUSA, con el fin de prestar la correcta gestión en las competiciones de fútbol sala y otras actividades relacionadas con este deporte en las que participa y, organizadas por ASOFUSA. Así mismo, autoriza expresamente a su posible inclusión en documentos que se pudiesen difundir por ASOFUSA o en su página Web www.asofusa.com con el objeto de informar del desarrollo de las actividades, competiciones y eventos, asimismo estos podrán ser comunicados a la ACEFS, a la CNFS, a la ANEFS, entidades aseguradoras, Clubes deportivos así como otros organizadores de eventos deportivos. La participación en cursos, actividades, competiciones o eventos de ASOFUSA, supone la conformidad expresa con la cesión a ASOFUSA de los derechos de imagen y de uso de imágenes tomadas por ASOFUSA durante las mismas para su reproducción en televisión, página Web, publicaciones o cualquier otro medio divulgativo. Así mismo le informamos que con el fin de ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 respecto de sus datos, y teniendo en cuenta que el ejercicio de los mismos es personalísimo, será necesario que el afectado acredite su identidad adjuntado fotocopia de su DNI y indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD". Es por ello, que si usted desea ejercitar alguno de estos derechos debe dirigirse por escrito a ASOFUSA, calle Corpus Christi nº 5, 47005 Valladolid. En caso de que los datos recabados no sean cumplimentados directamente por los interesados, debe informarse previamente a los mismos de los extremos presentados en los párrafos anteriores y recabarse su consentimiento para los tratamientos de datos descritos.

En **VALLADOLID**, a de de

Fdo.:
D.N.I.

Por el Clube /Equipo