



CAMPIONAT AUTONOMIC INDIVIDUAL ONE WALL 2017

NOM I COGNOMS: _____

TFN: _____ MOBIL: _____

CLUB: _____ FAX: _____

MAIL: _____ CATEGORIA: _____

DNI: _____ DATA NAIXEMENT: ____ / ____ / ____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

Lloc de joc: _____ DIA: ______HORA: _____

Nom i Signatura:

Segell del club:

El sotassgnant, com delegat i responsable del Club a què correspon el present full, admet ser coneixedor de les Normes i Reglaments que regeixen el present campionat i es compromet a complir-los i fer-los complir, acatant les sancions que li corresponguen per infracció de les mateixes, així com permetre l'us del material gràfic que es puguin fer per part de la FPV tant en les presentacions, les partides de les fases regulars o finals.

*En compliment de la **Llei Orgànica 15/1999**, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa al titular de les dades que les mateixes van a ser incorporades a un arxiu automatitzat, titularitat de la **Federació de Pilota Valenciana**, autoritzant expresament a esta el tractament de dites dades amb els fins anteriorment citats. Així mateix podran ser incloses les dades que es puguin generar mitjançant la relació que s'estableixca o es puguera establir per a una correcta prestació de serveis. El titular de les dades tindrà **reconeguts els drets** d'accés, rectificació, oposició i cancelació de les seues dades, els quals podran ser exercits per qualsevol mitjà de comunicació escrita que permeta acreditar l'identitat de l'interessat a l'adreça **C/ Centelles, 9 - 1º - 46006 València**.*