



TEMPORADA _____

D./D^a.

J/A.:

con domicilio en
helbidean

, y D.N.I.:
, eta N.A.N.:

aurkeztutako baimen eskabidea, adinez doakienaren aurreko kategorian parte hartzeko baimena ematen diot, horrek sor ditzakeen arriskuen erantzukizuna bere gurasoetarikoa bat edo legezko tutore legez gain hartu

presenta solicitud de autorización para poder jugar en una categoría superior a la que le corresponde por su edad, asumiendo su padre/madre o tutor/a legal la responsabilidad sobre los riesgos que puedan derivarse de dicha práctica.

DATOS DEL/LA DEPORTISTA
KIROLARIAREN DATUAK

NOMBRE Y APELLIDOS
IZENA ETA DEITURAK

D.N.I.
N.A.N.

FECHA NACIMIENTO
JAIOTEGUNA

--	--	--

EQUIPO AL QUE PERTENECE KIROL-TALDEARI DAGOKIO	CATEGORIA MAILA
EQUIPO AL QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN KIROL-TALDEARI BAIMENDUNA	CATEGORIA MAILA

RESPONSABLE DEL EQUIPO
TALDEAREN ARDURADUNA

.....de de 20__
20__ ko-ren a

Fdo./Sinadura:

ADJUNTO/ADJUNTUTA

AUTORIZACIÓN
PATERNA/MATERNA/TUTOR

GURASO EDO TUTOREEN BAIMENA

Federación Territorial/Lurraldeko Federazioa
Firma, sello y Fecha/Sinadura,Zigilua eta Data

El arriba firmante autoriza a la FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE BALONMANO 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 aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a:

Goian sintu duenak inprimaki honetan zehatzen diren pertsonaleko datuak erregistratzeko baimena ematen dio BIZKAIKO ESKUBALOI FEDERAZIOA. Datu hauek 13ko izaera pertsonaleko datuak babesteko 15/1999 arau organikoaren arabera eta gainotzeko araudi aplikagarrien arabera zainduak izando dira. Arau honen arabera, interesatuak bere informazioa sartu, aldatu eta ezabatu ahal izango du idazki bat bidaltzen helbide honetara

Federación Vizcaína de Balonmano/Bizkaiko Eskubaloi Federazioa, c/. Martín Barua Picaza, 27-4º, 48003 BILBAO

Este impreso no será admitido si no está debidamente cumplimentado en su TOTALIDAD, a maquina o letra de imprenta.

Inprimaki hau ez da onartuko OSAOTASUNEAN makinez edo imprenta hizkia ez badago.

TEMPORADA _____

**AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA
TUTOR/TUTORA**

COMPETICIÓN:

(Senior, Juvenil, Cadete – Estatal, Autonómico, Territorial – Femenino/Masculino)

D./D^a.

con domicilio en _____, y D.N.I.:

DECLARA BAJO JURAMENTO que autoriza a su hijo/a

nacido/a el _____ a participar con el equipo

de categoría

, superior a la que le corresponde por edad, durante la temporada

Y para que conste, expido y firmo la presente en

a _____ de _____ de 2.0

Firma, _____

TEMPORADA _____

GURASO EDO TUTOREEN BAIMENA

TXAPELKETA:

(Seniora, Gaztea, Kadetea – Estatua, Autonomiko, Lurraldeko – Emakumezkoen/Gizonezkoen taldea)

J/A^a.

helbidean _____, eta N.A.N.

ZINPEAN AITORTU DU baimen bere seme-alabari

jaiotza-data _____ taldeekin jolastea

mailako

,maila gorena, _____ denboraldi bitartean..

Eta, horrela jasota gera dadin, idatzi hau sinatzen dut,

(e)n _____ 20__ko _____ ren _____ a

Sinadura, _____