



Federació Andorrana d'Atletisme

C. T. E. O.

Tel. 890 351 / 890395

Centre Tecnificació Esportiva Ordino

Fax 890 356

C/ Narciso Yepes s/n.

web: www.faa.ad

AD300 Ordino

f.a.atletisme@gmail.com

Llicència d'atleta 2018/2019:

De conformitat amb la Llei 15/2003, del 18 de desembre, Qualificada de Protecció de Dades Personals, s'informa a la persona interessada que les seves dades personals passaran a formar part del fitxer "atletes afiliats", gestionat per la Federació Andorrana d'Atletisme, la finalitat del qual es "gestionar resultats, rànquings, taules de records, fer inscripcions a campionats internacionals, convocatòria de concentracions, publicació a la premsa i xarxes socials de seleccionats i resultats"

Així mateix s'informa a la persona interessada que l'adreça on es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició és "Centre de Tecnificació Esportiva d'Ordino, C/Narciso Yepes s/n Ordino", la qual es compromet a complir la seva obligació de confidencialitat de les dades de caràcter personal i el seu deure de guardar-les, adoptant les mesures de seguretat necessàries per evitar-ne l'alteració, la pèrdua, el tractament o l'accés no autoritzat.

És obligació de l'usuari mantenir actualitzades les dades de forma que corresponguin a la realitat en cada moment.

De la mateixa manera s'informa a tots els atletes que les fotografies relacionades amb les competicions federatives i/o resultats interessants per aquesta federació seran utilitzades amb caràcter informatiu a la nostra web, a les nostres xarxes socials i a la premsa.

Nom atleta:

Signatura Atleta:

Data:



Federació Andorrana d'Atletisme

C. T. E. O.

Tel. 890 351 / 890395

Centre Tecnificació Esportiva Ordino

Fax 890 356

C/ Narciso Yepes s/n.

web: www.faa.ad

AD300 Ordino

f.a.atletisme@gmail.com

<u>Temporada 2018/2019</u>		fotografia carnet
QUOTA TEMPORADA: 30 €		
Club:	INDEPENDENT	
Cognoms:	_____	
Nom:	_____	Data Naix. _____
Nacionalitat Andorrana	Passaport	
Nacionalitat NO Andorrana		
Permís de residència	Passaport	
Data expedició	_____	Nacionalitat _____
Data caducitat	Num. Passap.	
Adreça	_____	
Població:	_____	Codi Postal _____
Parròquia:	_____	Telèfon: _____
Num CASS	_____	Tel. Mòbil _____
Mail:	_____	Fax: _____
Entrenador	_____	
Tel Entren.	_____	
Mail Entren.	_____	
<i>En cas que l'entrenador no tingui llicència de la FAA, quin es el tècnic de la FAA de contacte:</i>		
Entrenador FAA	_____	
Tel Entren. FAA	_____	
Mail Entren. FAA	_____	
Forma de pagament:		
Càrrec bancari : () (número IBAN)	_____	
Efectiu: ()	Altres (especificar)	