

DOCUMENT DE BAIXA ESPORTIVA

A presentar a la F.C.B.S.



CLUB (Denominació Completa) TEMPORADA

POBLACIÓ CODI POSTAL TELÈFON

Nom de la persona a qui es dona la baixa esportiva

Tipus de Llicència Número de Llicència

En (1) _____

actuant en nom i representació, i com a (2) _____

de L'Entitat _____ i amb efectes d'aquesta data, concedeix la

baixa a _____, amb DNI: _____

I perquè així consti, es lliura el present document a la Federació Catalana de Beisbol i Softbol

a _____, a _____ de _____ de 20____

Segell i Signatura:

Nom del Signant: _____

DNI: _____

Càrrec en el Club: _____

(1) - Nom i Cognoms del Representant de l'Entitat.

(2) - Càrrec del Representant de la Junta Directiva de l'Entitat.

Aquest document s'ha d'imprimir i entregar l'**ORIGINAL** a l'oficina de la Federació Catalana de Beisbol i Softbol: C/VILAMARÍ, N°28, Baixos 1ª, Barcelona, 08015

També es pot fer arribar una còpia, que no es podrà considerar vàlida fins a l'arribada de l'Original per Correu Electrònic: fcbs@fcbs.cat

En aplicació de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran recollides i tractades de manera manual i/o automatitzada per la Federació Catalana de Beisbol i Softbol, i incorporades al fitxer corresponent registrat a l'AEPD per al manteniment de la relació establerta, la persona titular de les dades o tutor/a legal en el cas de menors, autoritza la utilització d'imatges personals per a la seva difusió. Les dades només seran cedides conforme a la legislació esportiva vigent i no seran cedides sense el vostre consentiment per a finalitats diferents. Podeu exercir el vostre dret, d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'adreça carrer Vilamarí, 28 Bj 1ª 08015 de Barcelona, acreditant la titularitat conforme a dret.