



## CAMPUS ELITE DE TECNIFICACIÓN

### ENTRENADORES:

**UROS DRAGICEVIC. ENTRENADOR PROFESIONAL CON EXPERIENCIA EN EUROLIGA Y ESPECIALIZADO EN TECNIFICACIÓN**

**ANTHONY RANDOLPH. JUGADOR CON MÁS DE 250 PARTIDOS EN LA NBA Y ESTRELLA DE LA EUROLIGA EN LA ÚLTIMA DÉCADA**

**PABELLÓN FERNANDO MARTÍN DE FUENLABRADA**

**FECHAS: 26, 27, 28, 29 Y 30 de DICIEMBRE**

**HORARIO DIARIO: DE 10 A 13 HORAS**

**DESTINADO A JUGADORAS Y JUGADORES NACIDOS DE 2007 A 2014**

**OBJETIVOS: MEJORA TÉCNICA Y TÁCTICA INDIVIDUAL DE CADA JUGADOR**

**TRABAJO ENFOCADO DE FORMA PERSONALIZADA**

### COSTE:

**225 EUROS JUGADORES DEL CB FUENLABRADA**

**250 EUROS RESTO DE JUGADORES**

La inscripción y el pago se pueden hacer en las oficinas del Baloncesto Fuenlabrada (pabellón Fernando Martín, acceso por Travesía de los Notarios) de lunes a viernes de 9 a 15:30. Por las tardes los lunes y jueves de 17 a 20 h. También se puede hacer un ingreso o transferencia a la cuenta **ES29 2080 3128 7230 4005 5525**

La reserva no será efectiva hasta enviar o entregar al Baloncesto Fuenlabrada el comprobante de pago y la matrícula rellena y firmada. Se puede entregar en persona o a través del correo electrónico ([fuenla@baloncestofuenlabrada.com](mailto:fuenla@baloncestofuenlabrada.com))

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C P \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tlf Móvil \_\_\_\_\_

Nombre padre: \_\_\_\_\_ Nombre madre: \_\_\_\_\_

Indicaciones médicas (alergias, medicamentos, etc): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

### 1) RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

"Club de Baloncesto Fuenlabrada", integrado por Baloncesto Fuenlabrada, SAD (CIF: A-22145601) y Club Baloncesto Fuenlabrada (CIF: G-80362692).

### 2) FINALIDAD DEL TRATAMIENTO

Finalidad principal: Gestión adecuada de la actividad "Campus PRO DE TECNIFICACIÓN CB Fuenlabrada"

Otras finalidades:

Gestión de envío de información de actividades propias del club.

Difusión de material audiovisual de la actividad.

### 3) LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO

Adecuada ejecución del contrato

Consentimiento del interesado

### 4) DESTINATARIOS

No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

### 5) DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS

Derecho a solicitar el acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento y oposición al tratamiento de sus datos personales

Derecho a retirar el consentimiento prestado

Derecho a la portabilidad de los datos personales

Derecho a reclamar ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos

## CONSENTIMIENTO

☐ PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD "CAMPUS PRO DE TECNIFICACIÓN C.B. FUENLABRADA"

☐ DIFUSIÓN E INFORMACION DE ACTIVIDADES PROPIAS DEL CLUB

Nombre padre / madre / tutor:

Documento de identidad:

FIRMA:

Fecha:

☐ DIFUSIÓN DEL MATERIAL AUDIOVISUAL QUE SE RECABE DURANTE LA ACTIVIDAD PROPIA DEL CAMPUS EN PÁGINA WEB, REDES SOCIALES, REVISTAS Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN.

Nombre padre / madre / tutor:

Documento de identidad:

FIRMA:

Fecha: