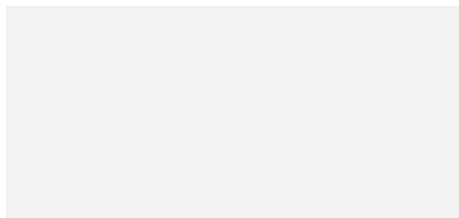


Categoria de joc: _____ **Nivell** (A, B, C...): _____

Dies i horaris d'entrenament/s i de joc (partit): _____

Segell de l'entitat



La persona que actua en nom i representació del/la menor DECLARA:

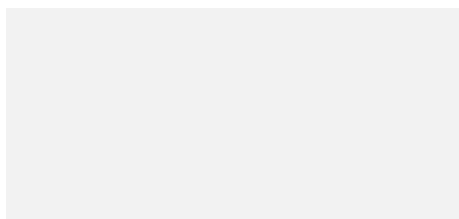
- ✓ **Que totes les dades que consten en aquesta sol·licitud i als documents que l'acompanyen són certes.**
- ✓ Que compleix i accepta la normativa general vigent dels ajuts econòmics que atorga la Fundació del Bàsquet Català.
- ✓ Que no es troba en cap dels supòsits d'incompatibilitats recollits en les Bases Reguladores.
- ✓ Que accepta la normativa establerta pel seu club de pertinença.

4. Cessió del dret de cobrament de l'ajut econòmic

Mitjançant la signatura d'aquesta sol·licitud, cedeixo el dret de cobrament de l'ajut econòmic que em sigui reconeguda a favor del club de pertinença abans indicat en aquest document.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals s'incorporaran al fitxer corresponent a "Ajuts econòmics a esportistes amb llicència de jugador per l'FBCQ nascuts entre els anys 2005 i 2009" de la Fundació del Bàsquet Català. Les vostres no seran cedides a cap altra entitat. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per a la finalitat indicada. Podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en qualsevol moment, adreçant-vos per escrit a la Fundació del Bàsquet Català a l'adreça Rambla Guipúscoa, 27. 2n pis. 08018 Barcelona o via telemàtica a fundacio@basquetcatala.cat indicant clarament en l'assumpte Exercici de Dret LOPD.

El/la sota signat/da sol·licita l'ajut econòmic per a que el/la menor al qual representa pugui jugar a bàsquet la temporada 2018/19 i declara, sota la seva responsabilitat, la veracitat del contingut que consta en aquest document.



_____ a, ____ de _____ de 2018

Signatura