

# SOLICITUDE LICENZA ARBITRAL TEMPADA 2024 – 2025

NOME:

APELIDOS:

DATA NACEMENTO:

D.N.I. NÚMERO:

ENDEREZO:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE:

CORREO ELECTRÓNICO:

DISPÓN DE COCHE: Si      Non      DIPOÑIBLE POLA SEMANA: Si      Non

NÚMERO LICENZA:      CATEGORÍA:

O asinar o presente documento, acepto as seguintes condicións:

- Coñecer, respectar e facer cumprir tanto as normas como regulamentos da Federación Galega de Voleibol.
- Someterme as directrices do Comité Técnico Galego de Árbitros.
- Manter unha adecuada aptitude física e psíquica para a actividade deportiva que se va a desenrolar.
- Autorizo á Federación Galega de voleibol para que utilice imaxes e o nome relacionadas coas actividades nas que participe nas publicacións de todo tipo de acordo á entrada en vigor do RGPD do 25 de maio de 2018.
- Así mesmo autorizo a que ditas imaxes sexan obtidas e difundidas polos medios de comunicación sempre que dita difusión non comporte unha intromisión ilexítima na intimidade, honra ou reputación do menor ou sexa contraria aos seus intereses, todo elo nos termos establecidos no RGPD do 25 de maio de 2018.

Asinado:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_\_\_

## Información básica sobre Protección de datos

Responsable: Federación Galega de Voleibol; Finalidade: Salvaguardar os intereses vitais das persoas; Lexitimación: Cumprimento dunha obrigaón legal, misión en interese público; Destinatarios: Están previstas cesións de datos a: Entidades sanitarias, Forzas y Corpos de Seguridade do Estado, Organismos da Seguridade Social e Autoridades laborais; Dereitos: Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que pode exercer dirixíndose a [ramon@nossolucions.es](mailto:ramon@nossolucions.es) ou R/ Carcasía nº38 15200 Noia (A Coruña); Procedencia: O propio interesado.

*Formularios de recollida de datos para a solicitude de tramitación de licenzas-árbitros.*