



CIRCUITO HEXAGONAL



FORMULARIO INSCRIPCIÓN EQUIPO

NOMBRE DEL EQUIPO:

CAPITÁN:

E MAIL:

COMPONENTES EQUIPO

	LICENCIA	NOMBRE	APELLIDOS	EMAIL	TELÉFONO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

MÍNIMO 4 JUGADORES

ESTE FORMULARIO DEBE SER RELLENADO, **FIRMADO POR EL CAPITÁN**, Y ENVIADO POR CORREO ELECTRÓNICO A **FBGOLF@FBGOLF.COM** O ENTREGADO EN MANO EN LAS OFICINAS FEDERATIVAS.

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS - EMAIL Y TELÉFONOS SIN REPETIR - NO SE ADMITIRÁN FORMULARIOS MAL CUMPLIMENTADOS

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL CAPITÁN

En cumplimiento de lo que dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la FEDERACIÓN BALEAR DE GOLF le informa que los datos personales que ustedes nos han facilitado en el formulario de inscripción forman parte de los ficheros de la misma Federación a fin de gestionar la inscripción al torneo, así como el intercambio de comunicaciones electrónicas entre ustedes y la Federación Balear de Golf. Se informa que se harán fotos y grabaciones (video y voz) durante la competición. Ustedes, por la inscripción al Circuito y, salvo que nos indique lo contrario, otorgan su consentimiento para que se publiquen en los diferentes medios de comunicación (prensa, publicaciones, TV, webs) las salidas, clasificaciones, rankings, así como fotografías y vídeos de la competición.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Camí de Son Vida, 38-1º - 07013 Palma de Mallorca