



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA
DIPLOMA DE ENTRENADOR AVANZADO DE FÚTBOL SALA

CURSO: __ / __

D. _____ **nacido el** _____

Natural de _____ **(** _____ **) D.N.I.** _____

Domicilio _____ **Nº** _____ **Piso** _____

Localidad _____ **C.P.** _____

Teléfono _____ **Móvil** _____ **Fax** _____

E-mail _____ **E-mail** _____

Por la presente solicito mi inscripción y matrícula para poder realizar el **Curso Federativo de Entrenador Avanzado de Fútbol Sala**, convocado por la **Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas**, de ámbito autonómico y **AUTORIZADO** por la **Real Federación Española de Fútbol** a través de la **Escuela Nacional de Entrenadores**.

Quedo enterado de las Bases de dicho Curso, así como del régimen jurídico que se aplica, aceptando en su totalidad las condiciones mediante la presente inscripción.

La Federación de Fútbol
(fecha y sello)

El Solicitante
(conforme)

Fdo.: _____ **Fdo.:** _____

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación Interinsular de Fútbol de las Palmas, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la La Escuela Canaria de Entrenadores, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: C/ Matías Padrón nº 62, Código Postal 35004 Las Palmas de Gran Canaria.



CURRICULUM VITAE

D. _____ con DNI _____

Declara los siguientes datos personales, que puede demostrar a requerimiento de la Escuela Nacional de Entrenadores.

IDIOMAS QUE HABLA

ESTUDIOS QUE POSEE

Bachillerato Elemental obtenido en _____ el _____
Bachillerato Superior obtenido en _____ el _____
_____ obtenido en _____ el _____
_____ obtenido en _____ el _____
_____ obtenido en _____ el _____

TÍTULOS DEPORTIVOS

_____ obtenido en _____ el _____
_____ obtenido en _____ el _____
_____ obtenido en _____ el _____

JUGADOR DE FÚTBOL

Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____
Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____
Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____
Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____

INTERNACIONAL

_____ veces Internacional como _____
_____ veces Internacional como _____

ENTRENADOR

Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____
Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____
Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____
Temporada ____ / ____ Club _____ de categoría _____

Las Palmas, ____ de _____ de 20 ____ Fdo. _____.

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación Interinsular de Fútbol de las Palmas, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la La Escuela Canaria de Entrenadores, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: C/ Matías Padrón nº 62, Código Postal 35004 Las Palmas de Gran Canaria.



AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a la Escuela Canaria de Entrenadores, a la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas y a la Real Federación Española de Fútbol, en relación al Curso Federativo de Entrenador Avanzado de Fútbol Sala en el que estoy matriculado, a que puedan realizarse fotografías y/o grabaciones de los diversos actos del curso (clases teórico-prácticas, entrega de diplomas, etc.) y puedan ser publicadas en la revista, página web o en otras publicaciones de la Federación de Interinsular de Fútbol de Las Palmas y de la Real Federación Española de Fútbol.

En _____, a ____ de _____ de 201__

Fdo. _____

D.N.I. _____

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación Interinsular de Fútbol de las Palmas, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la La Escuela Canaria de Entrenadores, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una



fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: C/ Matías Padrón nº 62, Código Postal 35004 Las Palmas de Gran Canaria

DECLARACIÓN JURADA

D., con D.N.I.
hace constar con los efectos de **DECLARACIÓN JURADA**:

Único.- Que reconozco como cierto y verdad que he sido informado por la Escuela Canaria de Entrenadores de Fútbol dependiente de Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas, que el Diploma de Entrenador Avanzado de Fútbol Sala, que se obtiene por superar el curso en que me inscribo, corresponde a las formaciones deportivas que no conducen a títulos oficiales en los términos de las disposiciones correspondientes del Real Decreto 1363/2007. Igualmente reconozco haber sido informado que en la actualidad, la obtención del Diploma de Entrenador AVANZADO de Fútbol Sala, (según articulado mencionado en el expositivo primero), no sería, objeto de homologación / convalidación automática por la Consejería de Educación de la Comunidad Autónoma correspondiente o del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

Y para que así conste ante quien proceda, con los efectos indicados, expido y firmo la presente en,

..... a de de

Fdo.: _____

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación Interinsular de Fútbol de las Palmas, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la La Escuela Canaria de Entrenadores, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: C/ Matías Padrón nº 62, Código Postal 35004 Las Palmas de Gran Canaria