

FOTO  
PEGADA



**REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE FUTBOL**  
**COMISIÓN TÉCNICA NACIONAL DE ÁRBITROS DE FÚTBOL SALA**  
**RENOVACION DE LICENCIA ARBITRAL TEMP. 2015/16**

EL ABAJO FIRMANTE, CUYOS DATOS ACREDITA Y EXPONE SEGUIDAMENTE, SOLICITA DE ESA COMISIÓN TÉCNICA NACIONAL DE ÁRBITROS DE FÚTBOL SALA, LA RENOVACIÓN DE LICENCIA PARA LA TEMPORADA 2015 / 2016.

FUNCION: \_\_\_\_\_ (1), CATEGORIA: \_\_\_\_\_ (1)

COMITÉ/COMISION TERRITORIAL DE ARBITROS DE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR NACIM: \_\_\_\_\_ PROVIN: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS (SOLO ARBITROS DE 1ª Y 2ª DIV.)**

NÚMERO DE CTA - IBAN: ES \_\_\_\_\_

ESTUDIO REALIZADOS: \_\_\_\_\_ PROFESION: \_\_\_\_\_ IDIOMAS: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA TEMP. ANTERIOR: \_\_\_\_\_ (1) ALTA CTNAFS: \_\_\_\_\_ ALTA CATEGORIA \_\_\_\_\_

ESTATURA: \_\_\_\_\_ TALLA PANTALÓN: \_\_\_\_\_ (2)

TALLA CAMISA: \_\_\_\_\_ (2) Nº ZAPATILLAS: \_\_\_\_\_ (3)

QUEDO ENTERADO QUE LA TEMPORADA COMIENZA EL 1 DE JULIO Y TERMINA EL 30 DE JUNIO DEL AÑO SIGUIENTE, EN CUYO PERÍODO ME COMPROMETO A REALIZAR LAS ACTUACIONES QUE ME SEAN ASIGNADAS. LAS CITADAS DESIGNACIONES PODRAN SER DE MI CATEGORIA Y/O DE CATEGORIA INFERIOR, EN CASO DE NO PODER ACTUAR EN ALGUNA JORNADA, INFORMARE POR ESCRITO CON TREINTA Y CINCO DIAS DE ANTELACION COMO MINIMO, SALVO CAUSA DE FUERZA MAYOR Y PREVIA JUSTIFICACION DOCUMENTAL.

TAMBIÉN ME COMPROMETO EXPRESAMENTE A REDACTAR LAS ACTAS DE LOS PARTIDOS QUE DIRIJA, MEDIANTE PROCEDIMIENTOS ELECTRÓNICOS PROPIOS EN EL SISTEMA QUE ME COMUNIQUE LA COMISION, ANTES DE LAS 24 HORAS DEL DOMINGO DE CADA JORNADA O DENTRO DE LAS 24 HORAS SIGUIENTES A LA CELEBRACIÓN DEL PARTIDO, CASO DE CELEBRARSE ÉSTE EN DÍA DISTINTO AL FIN DE SEMANA.

A los efectos establecidos en la Ley Orgánica 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal, AUTORIZO a la Comisión Técnica Nacional de Árbitros de Fútbol Sala de la Real Federación Española de Fútbol a fin de que mis datos personales referidos a nombre, apellido y fecha de antigüedad como Colegado, domicilio, número de teléfono y correo electrónico, formen parte de un fichero automatizado de datos, para utilizar en sus circulares, publicaciones, etc.

Asimismo, concedo mi autorización a fin de que dichos datos puedan ser cedidos o facilitados a aquellas entidades que ofrezcan productos o servicios directamente relacionados con el arbitraje de Fútbol Sala y por los ya contratados por esa Comisión, de interés general como Colegado, o bien aquellas otras que realicen ofertas especiales para el colectivo.

Todo ello sin perjuicio de la posibilidad de ejercer mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos de carácter personal, solicitándolo por escrito en esa Comisión Técnica.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

**Firma del interesado**

- (1) ÁRBITROS Y ARBITRO ASISTENTE DE 1ª, 2ª, 2ªB, 3ª DIV. INFORMADORES, DELEGADOS, DIRECTIVOS Y PRESIDENTES  
(2) S, M, L, XL, XXL  
(3) NUMERO EUROPEO