



Federación Gallega de Golf

C/ Cabo Santiago Gómez, Nº 8, Esc. D-E, 1º, 15004 – A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: fggolf@fggolf.com – Web:

www.fggolf.com

CONVOCATORIA SEGUNDA CONCENTRACIÓN JUVENIL 2011 R.C.G. La Coruña, 24 de abril de 2011

El Comité Juvenil de la Federación Gallega de Golf ha decidido convocar a los siguientes jugadores/as para el Clinic de referencia:

ALEVINES	INFANTILES	CADETES
Beatriz Mosquera Quintás	Álvaro Mosquera Quintás	Daniel Novoa Sanmiguel
Ignacio Alzueta García	Ana Doval Rodríguez	Fátima Fernández Cano
Íñigo Maruri Aldaz	Carlota Quintana Reinaldo	Mario Álvarez Franco
Jesús Ouro Barba	Elena Sinde Romero	Ricardo Rúa Lago
Marta García Llorca	Ignacio Pumar Canario	
Marta Quintana Reinaldo	Íñigo López-Pizarro Rodríguez	
Miguel Larrán Vilar	Luis López Malo	
Pablo Rodríguez Vilaboa	Manuel Hernández González	
Miguel Carrillo Mirou	María Alzueta García	
	Rebeca Maruri Aldaz	
	Santiago Porto Paredes	

Profesores: Borja Nieto, Javier Catoira y Miguel Fidalgo

El programa general del Clinic es el siguiente:

- Los jugadores deberán presentarse en el R.C.G. La Coruña a las 09:45 horas.
- De 10:00 horas a 10:30 horas: Ejercicios de calentamiento.
- De 10:30 horas a 13:30 horas: Técnica.
- Comida en el Club para los jugadores asistentes al Clinic sobre las 13:30 horas.
- De 14:30 horas a 18:30 horas: Técnica

Agradecemos confirmen asistencia y envíen la hoja de autorización de padres o tutores a fggolf@fggolf.com o al Fax 981-91.90.29 antes del 15 de abril de 2011.



Federación Gallega de Golf

C/ Cabo Santiago Gómez, Nº 8, Esc. D-E, 1º, 15004 – A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: fggolf@fggolf.com – Web: www.fggolf.com

AUTORIZACION DE PADRES o TUTORES

PADRES o TUTORES y JUGADORES DEBEN RELLENAR y FIRMAR:

Por el presente autorizo a la Federación Gallega de Golf y a las personas que actúan en su nombre, en relación con la Segunda Concentración Juvenil 2011, a celebrar en el R.C.G. La Coruña el próximo día 24 de Abril de 2011, en el que participará mi Hijo/a _____ para que dispongan libremente lo que consideren más adecuado para éste en relación con todas las normas sobre alimentación, transporte, alojamiento, vestuario, actividades deportivas, disciplina y régimen de vida en general, y presto formalmente mi consentimiento para que (Nombre de Jugador/a) _____ pueda recibir, en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria a juicio de los organizadores y acompañantes, incluido traslado, hospitalización e intervención quirúrgica, si fuese aconsejable o recomendado por alguna autoridad médica, y siempre previo aviso a los padres o tutores en caso de estar localizables, exonerándoles de toda responsabilidad en que supuestamente pudieran incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

Firma del Padre / Tutor _____

Nombre del Padre / Tutor _____

Dirección del Padre / Tutor _____

Teléfono del Padre / Tutor _____

Estado de Salud del Jugador/a _____

Firma del Jugador/a _____

Por favor, indiquen si su Hijo/a tuviese algún tipo de alergia o problema de salud (incluyendo en su caso instrucciones sobre medicación que ha de recibir) o si debe seguir algún régimen especial en materia de alimentación o cualquier otra que debamos conocer

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados al fichero JUGADORES propiedad de la FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF, que ha sido inscrito en la Agencia Española de Protección de datos, con el fin de gestionar los datos de los FEDERADOS.

En este sentido, consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por la entidad para dar cumplimiento a la finalidad indicada anteriormente, así como para remitirle información relativa a los servicios y eventos realizados por esta entidad que sean de interés para usted. Del mismo modo le informamos que mediante la aceptación del presente documento, usted consiente de forma expresa, a que sus datos personales sean publicados tanto en la web de la Federación, como en cualquier otro medio de difusión utilizado por la Federación para dar publicidad a los resultados de las competiciones deportivas o de otros eventos que organice La Federación y en los que usted participe. Asimismo acepta que sus datos sean cedidos a las empresas organizadoras de competiciones y cualquier otro tipo de actividades que se desarrollen bajo la organización de la Federación. Bajo ningún concepto estos datos podrán utilizarse para otro fin, quedando especialmente prohibido su uso para fines de publicidad o prospección comercial. se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a la **Federación Gallega de Golf** en la dirección **Calle Santiago Gómez nº 8, Esc. D-E 1º, 15004 A CORUÑA.**