SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR COMO ENTRENADOR/A DE UN EQUIPO QUE REQUIERE TITULACIÓN DE NIVEL II DURANTE UNA TEMPORADA EN COMPETICIONES DE LA LIGA ALAVESA.

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita a la

Federación Alavesa de Voleibol, con NIF G01036532, autorización para la temporada \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ para

tramitar una licencia especial de entrenador de **NIVEL II**, con el equipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Club o Entidad Deportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que milita en la

competición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Por el /la Solicitante***  ***(Firma*)** | ***FAVB***  ***(Firma)*** |
| D./Dña.: | D./Dña.: |
| Fecha: | Fecha: |

**INDICACIONES:**

* **Esta solicitud podrán realizarla todos aquellos entrenadores sin nivel II.**
* **Se le recuerda que el entrenador debe realizar el Curso de Entrenadores del nivel autorizado en la presente temporada cuando éste sea convocado, quedando sin validez esta autorización en el caso de no inscribirse en el citado curso o de no superar el mismo con la calificación de Apto.**

|  |
| --- |
| ***Datu Pertsonalak babesteko arautegian xedatutakoa betetzeko, F.A.Vb.k adierazten dizu formulario honen bidez lortutako datu pertsonalak erakunde honen fitxategi automatizatuen osagai direla. Datu pertsonal horiek ez zaizkie beste pertsona batzuei jakinaraziko, legeak baimendutako kasuetan izan ezik. Erabiltzaileak sarbide, zuzenketa, ezeztapen eta aurkaritza eskubideei buruzko kontsulta edo azalpenen bat egin nahi badu, Arabako Boleibol Federazioa (Cercas Bajas, 5 01001 Vitoria-Gasteiz, Araba) jo beharko du.***  En cumplimento de la normativa de “Protección de Datos de Carácter Personal”, la F.A.Vb. le informa de que los datos personales obtenidos mediante el presente formulario, forman parte de los ficheros automatizados titularidad de esta entidad. Estos datos no serán comunicados a terceras personas fuera de los supuestos habilitados legalmente. Cualquier consulta o comentario personal relativos al ejercicio de derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición, deberá remitirse a la Federación Alavesa de Voleibol, Cercas Bajas 5, CP 01001 Vitoria - Gasteiz (Álava). |