

Anexo IV. Comunicación de datos del equipo técnico

(La falsedad en los datos aportados o la falta de documentación adicional anulará automáticamente la propuesta)

(No rellenar las zonas sombreadas)

DIRECTOR Y/O ENTRENADOR DEL PROGRAMA DEPORTIVO/ENTRENADOR DE GRUPO (1 por persona)

DATOS PERSONALES

DNI/TARJETA RESIDENCIA	
PASAPORTE	
NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
SEXO	
FECHA NACIMIENTO	
LUGAR NACIMIENTO	
COMUNIDAD AUTÓNOMA	
TELÉFONO MÓVIL	
TELÉFONO FIJO	
DIRECCIÓN	
PROVINCIA	
CIUDAD	
CODIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS TÉCNICOS

TITULACIÓN ACADÉMICA (NIVEL II, TÉCNICO DEPORTIVO; NIVEL III, TÉCNICO DEPORTIVO SUPERIOR; GRADO UNIVERSITARIO EN CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA)	
AÑOS EJERCICIO COMO ENTRENADOR/A (REFERIDOS AL APARTADO ANTERIOR)	

Cláusula de protección de datos

Sus datos serán tratados por REGIÓN DE MURCIA DEPORTES, S.A.U. con la finalidad de gestionar el trámite de su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad o revocar su consentimiento, mediante correo postal a Avda. Mariano Ballester, nº.2 - 30.710 - Los Alcázares - Murcia, o al correo electrónico carmurcia@carmurcia.es aportando DNI o documento equivalente, identificándose como solicitante de beca y concretando su solicitud. Puede obtener más información consultando el apartado de protección de datos personales que figura en las bases de la Convocatoria de Becas de Tecnificación del CTD "Infanta Cristina".

DATOS DEPORTIVOS

CARGO ¹	
PROGRAMA SOLICITADO ²	
FEDERACIÓN	
ESPECIALIDAD	
¹ DIRECTOR O ENTRENADOR RESPONSABLE DEL PROGRAMA / ENTRENADOR DE GRUPO	
² AUTÓNOMICO / ESTATAL/ ALTO RENDIMIENTO	
CINCO MEJORES RESULTADOS EJERCIENDO COMO ENTRENADOR	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR CON LOS DATOS

- Copia compulsada de la titulación requerida en la convocatoria (NIVEL II, Técnico Deportivo; NIVEL III, Técnico Deportivo Superior; Grado Universitario en Ciencias de la Actividad Física y Deportiva)
- Certificación de la federación deportiva que acredite un mínimo de tres años de experiencia, en su caso
 - Certificado negativo de Delitos de Naturaleza Sexual, expedido por el Ministerio de Justicia del Gobierno de España para trabajar con deportistas menores de edad, o bien, el certificado negativo de Antecedentes Penales del país de origen y visado por el Ministerio de Justicia del Gobierno de España.
- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Pasaporte

En _____, ____ de _____ de 2018

Firma:

Presidente de la Federación Española de

Cláusula de protección de datos

Sus datos serán tratados por REGIÓN DE MURCIA DEPORTES, S.A.U. con la finalidad de gestionar el trámite de su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad o revocar su consentimiento, mediante correo postal a Avda. Mariano Ballester, nº.2 - 30.710 - Los Alcázares - Murcia, o al correo electrónico carmurcia@carmurcia.es aportando DNI o documento equivalente, identificándose como solicitante de beca y concretando su solicitud. Puede obtener más información consultando el apartado de protección de datos personales que figura en las bases de la Convocatoria de Becas de Tecnificación del CTD "Infanta Cristina".