

ANEXO II MEMORIA -

ÉLITE EQUIPO

D/Da,

y

D/D .,

en su condición de Presidente /a y Secretario /a, respectivamente de esta Entidad, declaran responsablemente ante el Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna que todos los datos que se consignan a continuación son ciertos, adjuntando al presente Anexo la documentación que así:

FECHA DE CREACIÓN DEL CLUB DEPORTIVO (aportando acta fundacional)	(formato dd/mm/aaaa)
FECHA DE CREACIÓN DE LA CATEGORIA DEL EQUIPO A VALORAR	(formato dd/mm/aaaa)
CATEGORIA – DIVISIÓN Y GRUPO EN LA QUE PARTICIPÓ EN LA TEMPORADA	
NÚMERO DE ASCENSOS NECESARIOS PARA HABER PARTICIPADO EN LA CATEGORÍA - DIVISIÓN	
RESULTADO DEPORTIVO LIGA DE LA TEMPORADA	
RESULTADO DEPORTIVO COPA DE LA TEMPORADA	
PARTICIPACIÓN EN PLAY OFF ASCENSO (SI O NO)	SÍ NO
DENOMINACIÓN OFICIAL DEL CLUB DURANTE LA TEMPORADA INDICADA EN LA CORRESPONDIENTE CONVOCATORIA	
Nº DE DEPORTISTAS (DEL EQUIPO QUE PARTICIPA EN COMPETICIÓN CONSIDERADA DE ÉLITE, NACIDOS, O RESIDENTES POR MÁS DE 4 AÑOS) Deberá adjuntar documentación acreditativa	
DISCIPLINA/S DEPORTIVA/S QUE DESARROLLA EL CLUB	
INSTALACIONES EN LAS QUE EL CLUB DESARROLLA SU ACTIVIDAD	
Nº DE JORNADAS CON DESPLAZAMIENTOS A NIVEL REGIONAL FUERA DE LA ISLA	
Nº DE JORNADAS CON DESPLAZAMIENTOS A NIVEL NACIONAL FUERA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS	
Nº DE EQUIPOS DE BASE QUE PERTENEZCAN AL MISMO CLUB QUE EL EQUIPO PARTICIPA EN ELITE	

CERTIFICA:

Que los/as deportistas que se relacionan a continuación, nacidos o residentes por más de 4 años en el municipio , han participado durante la temporada en dos o más partidos o competencias como integrantes del equipo élite de la mencionada Entidad:

NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FECHA NACIMIENTO formato dd/mm/yyyy
--------	-----------	-----	--

Y para que así conste, firmo la presente en San Cristóbal de La Laguna, a

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

*En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el OAD le informa que los datos personales incluidos en el presente formulario pasarán a formar parte de un fichero titularidad y responsabilidad de esta entidad, con la finalidad de satisfacer la solicitud u observaciones contenidas en el mismo, iniciar, completar o tramitar el correspondiente expediente administrativo, así como las circunstancias que de los mismos y para los mismos se deriven administrativamente necesarias. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal