

# FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA

## DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DATOS Y COMPROMISO , POR PARTE DEL SOLICITANTE

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier causa que se oponga a la entrega de la licencia solicitada.  
Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la FEDDF en la misma modalidad deportiva.  
La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.
2. Me comprometo a respetar la legislación española, los estatutos y reglamentos nacionales e internacionales de la federación de mi modalidad deportiva, de sus confederaciones continentales y de sus federaciones nacionales y en especial de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física.  
Participaré en las competiciones o manifestaciones deportivas de una manera deportiva y limpia. Me someteré a las sanciones que se pronuncien contra mí y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.
3. En el caso de que participe en una prueba en la que se organice un control antidopaje, en virtud del reglamento del control antidopaje del IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDDF, acepto someterme a dichos controles.  
Acepto que los resultados de los análisis sean públicos y comunicados detalladamente a mi club, equipo o grupo deportivo o a mi cuidador o médico.  
Acepto a que todas las muestras de orina que me hayan sido tomadas pase a propiedad del IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDDF, que puede hacerlas analizar, con el objetivo de investigar e informar sobre la protección de la salud.  
Acepto que mi médico y el médico de mi club, equipo o grupo deportivo comunique al IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDDF, cuando lo demande, la lista de medicamentos tomados y de los tratamientos seguidos antes de una competición determinada.
4. Acepto las disposiciones concernientes a los test sanguíneos y acepto someterme a la extracción de sangre, sin perjuicio de la legislación nacional en vigor.
5. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos, le informamos que los datos personales recogidos en esta solicitud de licencia, serán incorporados a las bases de datos de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física, para la gestión interna de la licencia con el federado y cedidos a las Administraciones públicas, en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria.
  - El abajo firmante autoriza a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física a utilizar sus datos personales, que obran en el archivo informático de la misma, para publicidad de los organizadores de acontecimientos deportivos de mi modalidad y para ella misma
  - Autorizo como el padre/madre de familia o como el tutor legal del/ de la solicitante de licencia, a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física, para el uso o reproducción de secuencias filmadas en vídeo; fotografías; o grabaciones de voz para el uso de los/las mimos/as en la Pagina Web de la FEDDF o publicaciones/ emisiones relacionadas con el deporte de personas con discapacidad física y siempre sin fines comerciales..
  - Autorizo a que mis datos sean cedidos al Consejo Superior de Deportes, CPE y ADOP, con la finalidad de la gestión presupuestaria de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física
  - Autorizo a que mis datos sean cedidos a la Federación Internacional de mi modalidad deportiva, con el fin de gestionar las diversas competiciones en las que participe.
  - Autorizo a que mis datos sean cedidos a las compañías de seguros, con el fin de gestionar las coberturas de accidentes deportivos y de responsabilidad civil.
  - Autorizo a que mis datos sean cedidos a las agencias de viajes con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones.
  - Autorizo a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física a tratar mis datos de discapacidad e informes médicos proporcionados por mí a la FEDDF, para el control de clasificaciones medico/funcionales inherentes al deporte de personas con discapacidad física.
  - Autorizo a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física a tratar mis datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.

### **LA SOLICITUD DE LA LICENCIA COMPORTA LA ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE LA CESIÓN DE LOS DATOS Y COMPROMISOS RELACIONADOS Firma obligatoria para la expedición de la licencia.**

D/ Dña. \_\_\_\_\_

Firma del solicitante o tutor,

### **AUTORIZACIÓN A EFECTOS COMERCIALES**

- ✓ Autorizo a ceder mis datos a entidades financieras con el fin de obtener tarjetas y otros servicios financieros ventajosos para los federados.
- ✓ Autorizo a ceder mis datos a terceras empresas, relacionadas con el sector deportivo, con el fin de realizar acciones publicitarias sobre descuentos en material deportivo.
- ✓ Autorizo a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física a realizar envíos publicitarios, bien por la propia federación, bien por la empresa que la federación designe para los mismos, con el fin de informar a los federados en cualquier ámbito de mi especialidad deportiva particular y del deporte en general, sobre promociones interesantes para el federado.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona, incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/ Ferraz, 16-1º, 28008. Madrid.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

D/ Dña. \_\_\_\_\_

Firma del solicitante o tutor,