

D/Dña , con DNI..... ,
licenciado/a en Medicina y Cirugía Gral, especialista en ,
colegiado en el colegio de , con número

CERTIFICA QUE:

D./Dña. ,
de años de edad, con DNI , tras reconocimiento médico con
realización y valoración de las pruebas complementarias que se citan a continuación:

El interesado refiere que no presenta, en el momento actual, ninguna enfermedad
infecto-contagiosa ni patología, excepto el antecedente personal de

..... ,
estando en tratamiento con:

Esto no le impide realizar una actividad física regular, siendo considerado **APTO para la práctica del deporte, tanto en el nivel recreativo como en el de competición.**

**PARA QUE CONSTE A LOS EFECTOS OPORTUNOS Y A INSTANCIAS DE LA
FEDERACIÓ D'ESPORTS ADAPTATS DE LA COMUNITAT VALENCIANA:**

En , a..... de de 20....

Fdo. Dr.
Nº Col :

De acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, LA FEDERACIÓ D'ESPORTS ADAPTATS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (en adelante LA FEDERACIÓ) **se informa** al titular de los datos de modo expreso, preciso e inequívoco de los siguientes extremos: **1. La existencia** en LA FEDERACIÓ de ficheros que recogen datos de personas físicas usuarias de los servicios ofrecidos por LA FEDERACIÓ **2. Que el Responsable** del Fichero es LA FEDERACIÓ con sede en Valencia, calle Monestir de Poblet, 30-32 bajo. **3.** Que en caso de negativa a suministrar los datos solicitados no podrá tramitarse la inscripción en la actividad / servicio correspondiente. **4.** Que el titular podrá ejercitar ante el responsable del fichero **los derechos** de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos, dirigiendo su reclamación a la sede del Responsable. **5.** Que **la finalidad** de estos ficheros es emitir y tramitar la licencia federativa, informar de las competiciones y eventos deportivos de ámbito regional o nacional, realizar la inscripción del titular en dichas competiciones y/o eventos, comunicar los resultados de los mismos a través de los medios divulgativos de que dispone LA FEDERACIÓ (Web, Redes Sociales, Boletines,...), y de acuerdo con los ESTATUTOS y las normas de cada convocatoria, incluir los mismos en la Memoria Deportiva Anual. **6.** Que el tenedor de la licencia declara conocer que las imágenes obtenidas durante cualquier actividad competencia de LA FEDERACIÓ son propiedad exclusiva de la misma. Y, a través de la suscripción de la licencia deportiva, autoriza expresamente a la FEDERACIÓ a la captación de su imagen en el desarrollo de la actividad para su posterior difusión y/o venta directa e indirecta, a través de los medios generales.
El titular de los datos de la presente solicitud, con su firma, **autoriza y da su consentimiento para:** **1.** Recabar los datos solicitados en la presente licencia así como aquellos que se pongan de manifiesto durante el tiempo de vigencia de la misma, así como su **incorporación** al fichero del que es Responsable LA FEDERACIÓ. **2.** Que LA FEDERACIÓ pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los datos facilitados. **3.** Que LA FEDERACIÓ pueda efectuar aquellas comunicaciones de datos necesarias para la tramitación de la presente licencia, (Federación Española, Entidades Aseguradoras) y aquellas necesarias para cumplir con la finalidad del fichero recogidas en el punto 5 del apartado anterior.