

División:

<input type="checkbox"/> Personas con Discapacidad Física
<input type="checkbox"/> Personas con Parálisis Cerebral y Daño Cerebral Adquirido
<input type="checkbox"/> Personas con Discapacidad Auditiva
<input type="checkbox"/> Personas con Discapacidad Visual
<input type="checkbox"/> Personas con Discapacidad Física Interna / Fisiológica

Estamento/Categoría:

<input type="checkbox"/> Deportistas
<input type="checkbox"/> Auxiliares
<input type="checkbox"/> Técnicos
<input type="checkbox"/> Árbitros
<input type="checkbox"/> Valoradores / Clasificadores
<input type="checkbox"/> Federativos

Datos personales:

1er. Apellido:		2º Apellido:		Nombre:	
NIF / Pasaporte:		Fecha Nacimiento:		Nacionalidad:	
Domicilio:					
Código postal:		Población:		Provincia:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	
Discapacidad (en su caso):					¿Silla?

Datos actividad:

Club perteneciente (en su caso)		Nombre Actividad:	
Deporte principal	Clase / Puntuación	Otros deportes:	

Declaración del solicitante

- Me comprometo a respetar los Estatutos y Reglamentos de F·E·S·A. – En el caso en que participe en alguna actividad en la que se organice algún control antidopaje en virtud del reglamento vigente, acepto someterme a dicho control- Me comprometo a acogerme a los Seguros contratados por F·E·S·A para sus afiliados, con los límites mínimos que impone la Ley del Deporte y Decretos que la desarrollan.

Protección de datos

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 FEDERACIÓN) **informa** al titular de los datos de modo expreso, preciso e inequívoco de los siguientes extremos: **1. La existencia** en LA FEDERACIÓN de ficheros que recogen datos de personas físicas usuarias de los servicios ofrecidos por LA FEDERACIÓN **2. Que el Responsable** del Fichero es LA FEDERACIÓN 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 actividades de ámbito regional o nacional, realizar la inscripción del titular en dichas actividades, comunicar los resultados de los mismos a través de los medios divulgativos de que dispone LA FEDERACIÓN (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 FEDERACIÓN son propiedad exclusiva de la misma. Y, a través de la suscripción de la licencia deportiva, autoriza expresamente a la FEDERACIÓN 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 FEDERACIÓN. **2.** Que LA FEDERACIÓN pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los datos facilitados. **3.** Que LA FEDERACIÓN pueda efectuar aquellas comunicaciones de datos necesarias para la tramitación de la presente licencia, (Ayuntamientos, Generalitat Valenciana, Federaciones Españolas, Entidades Aseguradoras) y aquellas necesarias para cumplir con la finalidad del fichero recogidas en el punto 5 del apartado anterior.

Firma del Solicitante:	Firma y sello del Club (en su caso):
Firma del padre / madre / tutor, en caso de que el solicitante sea menor de edad: D. _____ NIF: _____ Firma tutor	Lugar y fecha: _____, a _____ de _____ de 2.0 _____