

FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA DEPORTIVA AUTONÓMICA

TEMPORADA 2008/09

FOTO

TAMAÑO
CARNET
Solo Nueva
Apertura

División:

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad Física |
| <input type="checkbox"/> | Parálisis Cerebral |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad Visual |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad Auditiva |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad Intelectual |

Estamento / Categoría:

- | | |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Deportista |
| <input type="checkbox"/> | Auxiliar |
| <input type="checkbox"/> | Técnico |
| <input type="checkbox"/> | Árbitro |
| <input type="checkbox"/> | Federativos |

Licencia N^o

A rellenar por la FVDA

Datos Personales

1er Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
D.N.I./Pasaporte:	Fecha de Nacimiento:	Lugar Nacimiento:
Domicilio:		
Código Postal:	Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Correo Electrónico:
Nacionalidad:	Discapacidad (en su caso)	¿Silla?

Datos actividad deportiva

Club perteneciente:		
Deporte:		
Categoría	Fecha de clasificación	Clase / Puntuación

Declaración del deportista

* Me comprometo a respetar los Estatutos y Reglamentos de la FVDA y, en su caso, de la correspondiente Federación Estatal.
 * En el caso de 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 la FVDA para sus afiliados, con los límites mínimos que impone la Ley del Deporte y Decretos que la desarrollan.
 * Certifico que los datos aquí expuestos son verídicos. En caso demostrarse falsedad en alguno de ellos, se producirá la no tramitación de la licencia o anulación de la misma.

Protección de datos

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, el TITULAR hace constar que ha sido previamente informado por la FEDERACIÓN VASCA DE DEPORTE ADAPTADO (en adelante LA FEDERACIÓN) de modo expreso, preciso e inequívoco de los siguiente extremos:
 * De la existencia en LA FEDERACIÓN de ficheros que recogen los datos de todas aquellas personas físicas usuarias de los servicios ofertados o que se pudieran concertar.
 * De que la finalidad de estos ficheros es el mantenimiento y desarrollo del servicio, por lo que a dichos ficheros se incorporarán los datos personales solicitados y suministrados por el TITULAR.
 * De que el responsable del fichero es la FEDERACIÓN, donde el titular podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos si su tratamiento no se ajusta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999.
 * Que el TITULAR da su expreso e inequívoco consentimiento para la incorporación de sus datos a los ficheros y para que la FEDERACIÓN efectúe el tratamiento, automatizado o no, de los mismos.
 * Los datos recabados por la FEDERACIÓN serán tratados con extrema confidencialidad y responsabilidad, si bien el TITULAR da su consentimiento para que dichos datos puedan cederse a los exclusivos efectos de tramitar la presente solicitud.
 * Aquel al quien se comuniquen los datos de carácter personal del TITULAR se obliga, por el sólo hecho de la comunicación, a la observancia de la Ley Orgánica 15/1999.

Firma del Solicitante	Firma y sello del Club	Firma y sello Fed. Territorial
	Fecha _____	Fecha _____
Sólo rellenar en caso del ser tutor/titular patria potestad:		Firma y sello FVDA
D. _____		
DNI. _____	Firma Tutor	Fecha _____

Importe Total Licencia: _____ Euros