



FEDERACION GALEGA DE PATINAXE

SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIA

Temporada:

Modalidad:

Categoría:

Club:

Tipo Licencia:

Apellidos:

Nombre:

Nacionalidad:

Tipo Documento / Nº Documento:

Sexo:

Fecha Nacimiento:

Domicilio:

En cumplimiento a lo establecido en la L.O. 15/99, de 13 de diciembre, autorizo expresa e inequívocamente a la FGP, para la recogida y tratamiento de los datos de carácter personal que figuran en este documento. La FGP no hace cesiones de datos, salvo cuando la normativa lo exija. Se autoriza expresamente a la FGP para la publicación en sus webs de los datos necesarios para dar información de sus actividades. Los datos serán incluidos en 2 ficheros 'Gestión Deportiva' y 'General de Administración', inscrito la AEPD y cuya finalidad es la gestión integral de deportistas y demás intervinientes en las competiciones oficiales, así como la gestión contable, fiscal y administrativa de Federación. El responsable del fichero es la FGP, con domicilio en Plaza Agustín Díaz nº3, CP 15008 A Coruña, ante quien se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos legalmente mediante escrito dirigido al efecto.

Con la implantación de las nuevas tecnologías y de acuerdo con el derecho a la propia imagen reconocido por el artículo 18 de la Constitución Española, regulado por la Ley 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la ley 15/1999 autoriza expresamente a la FEDERACIÓN GALLEGA DE PATINAJE a captar y reproducir, sea cual sea el medio utilizado para ello, imágenes de los federados durante su presencia o participación en las actividades y eventos organizados por la FGP. De la misma forma autorizo expresamente a la FGP a incluir las imágenes y datos de los federados en boletines informativos o demás material utilizado para publicitar, apoyar o difundir las actividades y eventos que sirvan a las propuestas de la FGP.

Acepta, asimismo, todas las consecuencias reglamentarias de esta inscripción de acuerdo con los datos establecidos en el presente impreso y en prueba de conformidad, firma

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante

Conforme, El Padre o Tutor (menores de edad)

Como Secretario del Club, certifico que la firma ha sido puesta en mi presencia y que los datos personales y deportivos reflejados han sido debidamente comprobados.

Firma del Secretario del Club

RECONOCIDO Y APTO POR EL COLEGIADO NUM _____

Firma del Médico

Declaración para MENORES

Don(ña) _____ con DNI _____

Padre/madre/tutor legal de _____

Declara expresamente que su hijo, o en su caso, tutelado, superó los controles médicos preventivos que le habilitan para la práctica del deporte federado, autorizando a que el menor sea alineado en las competiciones de su categoría o categoría superior organizadas por esta Federación y/o la Real Federación Española de Patinaje, eximiendo expresamente a dichas entidades de cualquier responsabilidad en relación a dicha aptitud física para la práctica deportiva.

Lo que firmo a los efectos oportunos en _____ a _____ de _____ de _____

Declaración para MAYORES DE EDAD

Don(ña) _____ con DNI _____

El Declarante manifiesta expresamente que ha superado los controles médicos preventivos que le habilitan para la práctica del deporte federado, y que es apto para participar o ser alineado en las competiciones de su categoría o categoría superior organizadas por esta Federación y/o la Real Federación Española de Patinaje, eximiendo expresamente a dichas entidades de cualquier responsabilidad en relación a dicha aptitud física para la práctica deportiva.

Lo que firmo a los efectos oportunos en _____ a _____ de _____ de _____