



F.M.D.P.C.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIAS DE DEPORTISTAS

APERTURA / RENOVACIÓN DE LICENCIAS – TEMPORADA 2011 / 2012

NUEVA APERTURA
RENOVACIÓN

Nombre	
Apellidos	
Clase	
Mod. Deportiva	
Club	
D.N.I. / PASAPORTE	
Domicilio	
Localidad	
C. Postal	
Provincia	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Fecha Nacimiento	
Nacionalidad	

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite, serán tratados automatizadamente en los ficheros de FEDERACIÓN MADRILEÑA DE DEPORTES DE PARALÍTICOS CEREBRALES (FMDPC), con la finalidad de ser utilizados por la FMDPC, fundamentalmente tanto para las competiciones territoriales como las que se celebran periódicamente, así como para cuantas actuaciones que, excluidas las comerciales, tengan relación con el deporte adaptado, así como para la gestión interna de la relación entre FMDPC y la FEDPC.

Le informamos que sus datos serán cedidos a aquellos Organismos y Administraciones Públicas exigidos por la Ley. Asimismo, el interesado consiente expresamente a que:

- Sus datos sean cedidos a la FEDPC para la inscripción a Campeonatos de todo ámbito y otras gestiones.
 Sus datos sean cedidos a la Mutualidad Deportiva.
 Sus datos sean cedidos a las Federaciones Españolas de Deportes de Minusválidos y a medios de comunicación con la finalidad de informar sobre los resultados obtenidos.
 Sus datos sean cedidos a la Dirección General de Deportes con la finalidad de hacer memorias, estadísticas y publicaciones.
 Sus imágenes (vídeos, fotos,...) sean cedidas a Instituciones Públicas o Privadas con la finalidad de informar y promocionar el deporte adaptado.
 Sus datos puedan aparecer en la página Web de UFEDEMA o de cualquier organismo relacionado con el Deporte de Discapitados.

SI USTED SE OPONE A ALGUNO DE ESTOS TRATAMIENTOS, ROGAMOS LO SEÑALE EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a la FMDPC cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El responsable del fichero es FMDPC con domicilio en C/ Arroyo del Olivar nº 49 28018 Madrid.

Firma del deportista solicitante	Firma del responsable y/o sello del Club
<u>Sólo rellenar en caso de ser tutor/titular patria potestad</u> D./D^a.- D.N.I.-	Fecha solicitud <input type="text"/>

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE TODOS LOS DATOS EXPUESTOS EN ESTA FICHA DE SOLICITUD DE LICENCIA SON VERÍDICOS, EN EL CASO DE DEMOSTRARSE FALSEDAD EN ALGUNO DE LOS MISMOS, SE PRODUCIRÁ LA NO TRAMITACIÓN DE LA LICENCIA.
LA FALTA DE CONSIGNACIÓN DE ALGÚN DATO DE ESTE FORMULARIO INCURRIRÁ EN LA NO ACEPTACIÓN DEL MISMO COMO DOCUMENTO DE SOLICITUD DE LICENCIA POR PARTE DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE DEPORTES DE PARALÍTICOS CEREBRALES.

IMPORTE _____ €

Nº DE CUENTA IberCaja 2085 9288 16 03000 48286