



FEDERACIÓ D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT
INTEL·LECTUAL DE LA COMUNITAT VALENCIANA

FOTO
TAMAÑO
CARNET
(SOLO NUEVAS
LICENCIAS)

SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA 2024

ESTAMENTO

DEPORTISTA
TÉCNICO/A
DELEGADO/A
FACILITADOR/A

TRAMITACIÓN LICENCIA NACIONAL
SI NO

DEPORTES

ATLETISMO
BALONCESTO
FÚTBOL 8
FÚTBOL SALA
GIMANSIA RITMICA
NATACIÓN
PADEL
PETANCA
TENIS DE MESA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: _____ NOMBRE _____
NIF/PASAPORTE./NIE _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____
DOMICILIO _____
CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TELEFONO FIJO: _____ MOVIL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL CLUB

CLUB AL QUE SE FEDERA (en su caso) _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Declaro no tener conocimiento de cualquier causa que se oponga a la entrega de la licencia solicitada. La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva. Me comprometo a respetar la legislación española y la de la Comunitat Valenciana, los Estatutos y Reglamentos de FEDI CV y de la correspondiente Federación Nacional. Participare en las competiciones deportivas de una manera deportiva y limpia. Me someteré a las sanciones que se pronuncien contra mí y presentare apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos. 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 Seguro contratados por FEDI CV para sus afiliados, con los limites mínimos que impone la Ley del Deporte y Decretos que la desarrollan.

Firma del solicitante

Firma del padre/madre o tutor

Firma del Club

NIF _____ **NOMBRE** _____



FEDERACIÓ D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL DE LA COMUNITAT VALENCIANA

DECLARACIÓ DE CESIÓ DE DATOS Y COMPROMISOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos del Solicitante: _____

NIF/ NIE/ PASAPORTE: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

Información sobre protección de datos. El **responsable del tratamiento** es: FEDERACIÓ D'ESPORTS DE DISCAPACITATS INTELLECTUALS DE LA COMUNITAT VALENCIANA. **Fines:** SOLICITUD DE LICENCIAS. GESTIÓN, CONTROL, ORGANIZACIÓN DE EVENTOS Y SEGUIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES.

Se tratarán datos de salud en caso en que facilite certificado médico o certificado de minusvalía.

En caso de menores de edad o incapacitados, deberá autorizar los progenitores o representantes legales.

La **base jurídica** del tratamiento es el contrato, el cumplimiento de una obligación legal y el consentimiento, en su caso, revocable en cualquier momento.

El criterio establecido para la **conservación** de sus datos es el plazo de prescripción de acciones. En caso en que la base del tratamiento fuese el consentimiento, los datos se conservarán hasta la revocación del consentimiento o la oposición al tratamiento y, posteriormente, durante el plazo de interposición de reclamaciones.

Los **destinatarios** de sus datos es la administración tributaria, administración u organismo o Federación gestora de las licencias, entidad médica y entidades bancarias, en su caso. Datos de contacto del DPD: mcordoba@santosasociados.com

Tiene a su disposición el ejercicio de los **derechos** de acceso incluido el derecho a obtener copia de los datos personales objeto de tratamiento, rectificación, oposición, supresión o borrado en su caso, portabilidad y limitación del tratamiento, mediante un escrito ante el responsable del tratamiento a la siguiente dirección: Centre de L'Esport. Ronda Isaac Peral i Caballero 5, Parque tecnológico de Paterna 46980 Paterna (Valencia), Tel: 963917489, E-mail: administracion@fedicv.org. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control.

La solicitud de la licencia comporta la aceptación y autorización de la cesión de los datos personales y compromisos relacionados.

Firma del solicitante

Firma del padre/madre o tutor

Firma del Club

NIF _____ NOMBRE _____



FEDERACIÓ D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT
INTEL·LECTUAL DE LA COMUNITAT VALENCIANA

**CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS. RGPD (UE) 2016/679,
DE 27 DE ABRIL, Y LOPD 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE SPNRE0710-11-0921**

D./Dña.: _____ N.I.F.: _____
Dirección: _____ Teléfono.: _____

Consiente en base al artículo 6.1.a) del RGPD (UE) 2016/679, y el 6.1 de la LOPD 3/2018, a FEDI-CV L, como responsable del tratamiento, con CIF G96783410, con domicilio en Ronda Isaac Peral i Caballero 5 46980 Paterna, el tratamiento de sus datos en la **actividad PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y VIDEOS EN WEB Y REDES SOCIALES, de la FEDERACIÓ D'ESPORTS DE DISCAPACITATS INTELLECTUALS DE LA COMUNITAT VALENCIANA. Fines: SOLICITUD DE LICENCIAS. GESTIÓN, CONTROL, ORGANIZACIÓN DE EVENTOS Y SEGUIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES.**

Se tratarán datos de salud en caso en que facilite certificado médico o certificado de minusvalía.

En caso de menores de edad o incapacitados, deberá autorizar los progenitores o representantes legales.

La **base jurídica** del tratamiento es el contrato, el cumplimiento de una obligación legal y el consentimiento, en su caso, revocable en cualquier momento.

El criterio establecido para la **conservación** de sus datos es el plazo de prescripción de acciones. En caso en que la base del tratamiento fuese el consentimiento, los datos se conservarán hasta la revocación del consentimiento o la oposición al tratamiento y, posteriormente, durante el plazo de interposición de reclamaciones.

Los **destinatarios** de sus datos es la administración tributaria, administración u organismo o Federación gestora de las licencias, entidad médica y entidades bancarias, en su caso.

Tiene a su disposición el ejercicio de los **derechos** de acceso incluido el derecho a obtener copia de los datos personales objeto de tratamiento, rectificación, oposición, supresión o borrado en su caso, portabilidad y limitación del tratamiento, mediante un escrito anteel responsable del tratamiento a la siguiente dirección: Ronda Isaac Peral i Caballero 5 46980 Paterna, Tel: 963917489, E-mail: administracion@fedicv.org. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control.

La solicitud de la licencia comporta la aceptación y autorización de la cesión de imágenes y compromisos relacionados.

Firma del solicitante

Firma del padre/madre o tutor

Firma del Club

NIF _____ NOMBRE _____



FEDERACIÓ D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT
INTEL·LECTUAL DE LA COMUNITAT VALENCIANA

AUTORIZACION FAMILIAR-CONSENTIMIENTO DEL DEPORTISTA- Vº Bº CLUB

El Sr./Sra. _____, con D.N.I. nº _____, como padre / tutor del
deportista _____, con D.N.I. nº _____ y que pertenece al Club Deportivo
_____ de la Localidad _____.

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito autonómico, que la Federación de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual de la Comunidad Valenciana (FEDI-CV) organice durante la temporada 2024

De igual forma autoriza a los representantes legales de FEDI-CV a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas. Además, se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición.

Finalmente, autoriza a FEDI-CV a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier video, imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el mencionado deportista.

“Información sobre protección de datos. El responsable del tratamiento es: FEDERACIÓ D'ESPORTS DE DISCAPACITATS INTELLECTUALS DE LA COMUNITAT VALENCIANA. Fines: SOLICITUD DE LICENCIAS. GESTIÓN, CONTROL, ORGANIZACIÓN DE EVENTOS Y SEGUIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES.

Se tratarán datos de salud en caso en que facilite certificado médico o certificado de minusvalía.

En caso de menores de edad o incapacitados, deberá autorizar los progenitores o representantes legales.

La **base jurídica** del tratamiento es el contrato, el cumplimiento de una obligación legal y el consentimiento, en su caso, revocable en cualquier momento.

El criterio establecido para la **conservación** de sus datos es el plazo de prescripción de acciones. En caso en que la base del tratamiento fuese el consentimiento, los datos se conservarán hasta la revocación del consentimiento o la oposición al tratamiento y, posteriormente, durante el plazo de interposición de reclamaciones.

Los **destinatarios** de sus datos es la administración tributaria, administración u organismo o Federación gestora de las licencias, entidad médica y entidades bancarias, en su caso.

Tiene a su disposición el ejercicio de los **derechos** de acceso incluido el derecho a obtener copia de los datos personales objeto de tratamiento, rectificación, oposición, supresión o borrado en su caso, portabilidad y limitación del tratamiento, mediante un escrito ante el responsable del tratamiento a la siguiente dirección: Ronda Isaac Peral i Caballero 5 46980 Paterna, Tel: 963917489, E-mail: administracion@fedicv.org. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control.

La solicitud de la licencia comporta la aceptación y autorización de participación de actividades deportivas y compromisos relacionados.

Firma del solicitante

Firma del padre/madre o tutor

Firma del Club

NIF _____ NOMBRE _____