FEDERACION MADRILEÑA DE PATINAJE

SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIA

Temporada:

Modalidad: Categoria:

Club:

Tipo Licencia:

Apellidos: Nombre:

Nacionalidad: Tipo Documento / N° Documento:

Sexo: Fecha Nacimiento:

Domicilio: Email:

Teléfono:

En caso de que el interesado sea menor de 18 años, el progenitor firmante, como titular de la patria potestad, asegura y certifica con su firma tener acuerdo suficiente, acordada con el otro progenitor, según el artículo 156 CC, para llevar a cabo este acto.
De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales y resto de normativa vigente en esta materia, y respecto a sus datos se le informa que serán tratados para la obtención de su licencia y su relación como federado con la entidad, según lo dispuesto en el artículo 6.1.b RGPD.
Trataremos su imagen y /o voz, en competiciones deportivas, en cumplimiento de la misión realizada en interés público, artículo 6.1.e. RGPD, según dispone el artículo 11.3 de la Ley 39/2002, del deporte, y en ningún caso buscando fines lucrativos.
Para el tratamiento de su imagen y/o voz para uso comercial, publicitario de la Federación Madrileña de Patinaje se le solicita su consentimiento:

☐ Si consiento

Se le informa que los mismos serán cedidos en los casos que exista una obligación legal, según lo establecido en el artículo 6.1.c del RGPD. Asimismo, se le informa que se procederá a la cesión de sus datos a organismos deportivos oficiales nacionales e internacionales, como a la actual compañía aseguradora, basándonos tanto en las obligaciones legales vigentes como en el interés legítimo de las partes según los arts. 6.1.b y 6.1.f del RGPD. Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de La Federación Madrileña de Patinaje, con N. I. F. G-79264909, y domicilio en C/ Arroyo del Olivar n°49 planta 1ª 28018 Madrid. Serán conservados durante el tiempo que dure el tratamiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos llevados a cabo.
Se le informa de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Asimismo, se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de estos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos, o revocar el consentimiento, por escrito en la dirección postal indicada o en secretaria.fmp@fmp.es, facilitando datos que permitan su correcta identificación.
La entidad ha designado a Manuel del Palacio como DPD. Su contacto es mdp.dpo@perseveragrupo.com
Asimismo, declara que he sido informado de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de datos. Si no desea recibir más correos informativos y/o promocionales, indíquelo en secretaria.fmp@fmp.es

Firma del Solicitante
(Desde los 14 años)

Conforme, Padre/Madre/Tutor
(para deportistas menores de 18 años)

DNI (Padre/Madre/Tutor)

En_____a_____de_____de _____

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

El importe de la cuota del Seguro Deportivo Obligatorio contratado por la FMP será el actualizado en el momento de tramitar esta licencia RECONOCIDO Y APTO POR EL COLEGIADO NUM _____

Firma del Médico

Autorización exclusiva para MENORES DE 14 AÑOS

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 la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE PATINAJE y la Real Federación Española Patinaje
Lo que firmo a los efectos oportunos

Firma:

En_____a_____de_____de _____

FMP
FEDERACIÓN MADRILEÑA DE PATINAJE

¡Ya está aquí el nuevo portal de la Federación Madrileña de Patinaje!

Disfruta de más de 300 ofertas únicas y empieza a ahorrar hoy mismo en todas tus compras

¿Cómo funciona?

Accede a Club Federación Madrileña de Patinaje
Haz clic directamente a través de este email

Completa tu registro
Introduce tu email y activa tu cuenta en segundos

¡Disfruta de tus beneficios!
Sácale el máximo partido desde la app o navegador

Regístrate aquí

https://fmp.ventajasvip.com/

¿Alguna duda?
Si tienes cualquier duda sobre el funcionamiento de este servicio, contacta con Vip District by Epassi **aquí.**