

INSCRIPCIÓN GRUPO MÁSTER TEMPORADA



Nombre y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

D.N.I.: _____ Sexo: _____

Teléfono móvil: _____

E-mail: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Talla camiseta: XS S M L XL XXL

Obsevaciones: _____

- Completar en mayúsculas con letra clara, prestando importancia a email y a teléfonos.
- El email será el medio principal para contactar con los nadadores.
- Cualquier cambio en los datos, deberá comunicarse al Club a la mayor brevedad posible.
- Entregar a la entrenadora en sobre cerrado con nombre del nadador y días elegidos, una semana antes del comienzo de la actividad:
 - Esta documentación -4 hojas-
 - Certificado Médico válido desde 2 años antes (Decreto 51/2005, de 30 junio 2005, Sobre la actividad deportiva. BOCYL 130, 6 de julio de 2005)
 - Fotocopia DNI
 - Fotocopia Tarjeta Sanitaria.



FEDERACION DE CASTILLA Y LEON DE NATACION

Paseo Juan Carlos I, 16 - 47013 Valladolid www.fenacyl.org E-mail: federacion@fenacyl.org Telf.: 983220085

SOLICITUD DE LICENCIA MASTER

NOMBRE

APELLIDOS

FECHA NACIMIENTO LUGAR NACIMIENTO

DOMICILIO

CODIGO POSTAL TELEFONO MOVIL

Nº DNI / LICENCIA CORREO ELECTRÓNICO

Nº-NOMBRE CLUB TEMPORADA

E S T A M E N T O

DEPORTISTA TECNICO DIRECTIVO ARBITRO

DISCIPLINA

NATACIÓN WATERPOLO ARTÍSTICA

FIRMA DEPORTISTA

Manifiesto que estoy físicamente en forma y que el médico no me ha informado de lo contrario. Reconozco que soy consciente de los riesgos inherentes a mi participación en los Ctos Master organizados por la Federación de Castilla y León de Natación, incluyendo la posible discapacidad o muerte y estoy dispuesto asumir los riesgos. Asimismo, renuncio a todas las demandas por reclamación por pérdida o daño que puedan surgir de mi participación en pruebas organizadas por la Federación de Castilla y León de Natación, contra esta, contra la entidad organizadora o contra cualquier persona que participe o colabore, estando obligado y de acuerdo en cumplir las normas establecidas por la Federación de Castilla y León de Natación y la Real Federación Española de Natación. Finalmente, me comprometo a respetar el juego limpio y no tomar ninguna sustancia que influya en mi rendimiento, accediendo a someterse a aquellos controles que para la detección de tales sustancias puedan establecerse por los organismos oportunos. Estoy conforme en acreditar, si para ello fuera requerido, lo anteriormente expuesto.

AVISO: La información contenida en este documento pasará a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Federación de Castilla y León de Natación, autorizando su utilización para uso privado de esta Federación. Así mismo autoriza a esta Federación a facilitar sus datos a cualquier persona o entidad que los solicite para el correcto desarrollo de las actividades promovidas por esta Federación. El fichero creado se encontrará en la sede de la Federación, pudiendo proceder a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita Caso de no querer que estos datos sean facilitados a ninguna entidad o particular ruego marquen esta casilla



INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA FEDERADOS/AS MASTER

Responsable. Responsable del tratamiento. De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos y garantía de los derechos digitales, la FEDERACIÓN DE CASTILLA Y LEÓN DE NATACIÓN con CIF G47068234 domicilio social en POLIDEPORTIVO CANTERAC VALLADOLID, PASEO DE JUAN CARLOS I, 16; es responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal.

Datos personales tratados. Se tratan los datos personales necesarios para la formalización y el mantenimiento de su condición de federado/a (Art. 2 de los Estatutos de la Real Federación Española de Natación).

Delegado de Protección de Datos: El delegado de protección de datos es NEW PROJECT SERVICIOS EMPRESARIALES, S.L. con CIF B41775289 y correo electrónico dpd@npservicios.com

Fines del tratamiento. Sus datos personales son tratados para el desarrollo y la gestión de las actividades federativas, como gestionar las licencias del federado, Impartir y desarrollar cursos de Natación, cumplir con las obligaciones legales impuestas a la actividad, atender/ gestionar las reclamaciones de los interesados, enviar información sobre las actividades en las que participa el federado y enviar información sobre las actividades realizadas por la Federación.

Legitimación. El tratamiento de sus datos personales está legitimado por la normativa reguladora aplicable en el ámbito deportivo, así como los estatutos y reglamentos de la Federación. Puede acceder a la normativa a través de la web de la Federación de Castilla y León de Natación (www.fenacyl.com).

Destinatarios. Sus datos personales serán comunicados a la Real Federación Española de Natación y podrán ser enviados a la Junta de Castilla y León para ser publicados (nombre, apellidos y año de nacimiento) en la plataforma de gestión de licencias de la RFEN. Esta publicación es necesaria para acreditar su condición de federado/a de conformidad con el Art. 2 de los Estatutos de la Real Federación Española de Natación. En caso de ser necesario sus datos pueden ser cedidos a Ayuntamientos, Órganos Judiciales y/o Cuerpos de Seguridad del Estado

Duración del tratamiento. Sus datos serán tratados mientras mantenga su condición de federado/ a.

Derechos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición de sus datos de carácter personal, así como revocar los consentimientos que en su caso haya prestado u obtener más información, dirigiendo su petición a federacion@fenacyl.org / Polideportivo Canterac Valladolid, Paseo De Juan Carlos I, 16, 47013, Valladolid (Valladolid) o al delegado de protección de datos en la siguiente dirección: dpn@npservicios.com.

La solicitud de supresión se tramitará como solicitud de cancelación de su condición de federado/a. En caso de no recibir una respuesta satisfactoria puede presentar reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos a través de la web www.aepd.es

He leído, comprendido y acepto la información que se me facilita en relación con el tratamiento de mis datos personales. (En caso de no aceptación, no se podrá tramitar su licencia federativa.)

Nombre, apellidos, NIF y firma del/la federado/a:

En a dede

DON _____, LICENCIADO EN
_____, COLEGIADO EN _____ CON
EL NÚM.: _____

CERTIFICO: Que el deportista D. /D^a. _____ con
DNI _____, nacido el día _____ y con
residencia en _____,
es apto para la práctica deportiva.

Y para que así conste donde convenga, expido el presente
certificado en _____ a ___ de _____ de 20___.

Fdo.: _____