

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE  
ACTIVIDAD DEPORTIVA NO COMPETITIVA**  
TEMPORADA: 2021/2022

**FOTO**  
TAMAÑO  
CARNET  
Solo nueva  
apertura

**Tipo de discapacidad:**

<input type="checkbox"/> Discapacidad Física
<input type="checkbox"/> Parálisis Cerebral y Lesión Cerebral
<input type="checkbox"/> Discapacidad Auditiva
<input type="checkbox"/> Discapacidad Visual
<input type="checkbox"/> Discapacidad Física Interna / Fisiológica
<input type="checkbox"/> Discapacidad Intelectual

**Datos personales:**

<b>1er. Apellido:</b>		<b>2º Apellido:</b>		<b>Nombre:</b>	
<b>NIF / Pasaporte:</b>		<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<b>Nacionalidad:</b>		<b>Lugar de Nacimiento:</b>
<b>Domicilio:</b>					
<b>Código postal:</b>		<b>Población:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Teléfono fijo:</b>		<b>Teléfono móvil:</b>	<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Discapacidad:</b>					<b>¿Silla?</b>

**Datos actividad deportiva:**

<b>Nombre actividad:</b>	
<b>Deporte principal:</b>	<b>Otros deportes:</b>

**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 F·ES·A.

**Protección de datos**

La firma del presente documento indica que el solicitante y representante o tutor legal (cuando fuera necesario) entiende, acepta y autoriza todas las cláusulas de nuestra política de privacidad para la recogida y el tratamiento de sus datos personales que aparece en el reverso de este formulario (página 2). **Es necesaria la firma en el reverso de este formulario (página 2) para la tramitación de la licencia.**

<b>Firma del Solicitante</b>	
<b>Firma del padre / madre / tutor. Solo para menores de 18 años el día de la solicitud.</b>	<b>Lugar y fecha:</b>
D. _____	_____ , a _____ de _____ de 2.0____
<b>NIF:</b> _____ <b>Firma tutor</b>	

## DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DATOS Y COMPROMISO POR PARTE DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	D.N.I / N.I.E. / Pasaporte:
---------------------	-----------------------------

De acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre y en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos de Carácter Personal, LA FEDERACIÓ D'ESPORTS ADAPTATS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (en adelante LA FEDERACIÓN) **informa** al titular de los datos de modo expreso, preciso e inequívoco de los siguientes extremos:

- La existencia en LA FEDERACIÓN de ficheros que recogen datos de personas físicas usuarias de los servicios ofrecidos por LA FEDERACIÓN
- Que **el Responsable** del Fichero es LA FEDERACIÓN con sede en Valencia, calle Monestir de Poblet, 30-32 bajo / Email: fesa@fesa.es
- Que en caso de negativa a suministrar los datos solicitados no podrá tramitarse la licencia federativa ni la inscripción en la actividad / servicio correspondiente.
- Que el titular podrá ejercitar ante el responsable del fichero **los derechos** de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos, dirigiendo su reclamación a la sede del Responsable.
- Que **la finalidad** de estos ficheros es emitir y tramitar la licencia federativa, informar de las actividades de ámbito regional o nacional, realizar las gestiones federativas necesarias para la organización y la participación del titular en dichas actividades, comunicar los resultados de las mismas a través de los medios divulgativos de que dispone LA FEDERACIÓN (Web, Redes Sociales, Boletines,...), gestionar las imágenes obtenidas durante cualquier actividad competencia de LA FEDERACIÓN y de acuerdo con los ESTATUTOS y las normas de cada convocatoria, incluir los resultados y las imágenes obtenidas en las Memorias Federativas.
- **Legitimación:**
  - Gestión, tramitación, expedición y control de las licencias federativas, Ejercicio de las Competencias y funciones de la Federación, Organización de competiciones y campeonatos: *Cumplimiento de una obligación legal aplicable y cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.*
  - Tratamiento y publicación de Imágenes/Voz de federados de competiciones oficiales: *cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento e interés legítimo.*
- Puede solicitar **información adicional** del tratamiento a través de fesa@fesa.es o consultarla en nuestra página web: www.fesa.es/protecciondatos

El titular de los datos de la presente solicitud, con su firma, **autoriza y da su consentimiento para:**

- Recabar los datos solicitados en la presente licencia así como aquellos que se pongan de manifiesto durante el tiempo de vigencia de la misma, así como su incorporación al fichero del que es Responsable LA FEDERACIÓN.
- Que LA FEDERACIÓN pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los datos facilitados.
- Que LA FEDERACIÓN pueda efectuar aquellas comunicaciones de datos necesarias para la tramitación de la presente licencia, para el ejercicio de las competencias y funciones de la Federación desarrolladas en la legislación vigente y aquellas necesarias para cumplir con la finalidad del fichero según se detalla anteriormente. **Los destinatarios** de los datos serán: Federaciones Españolas, Entidades Aseguradoras, Ayuntamientos, Generalitat Valenciana, organizadores de eventos deportivos, Administración pública y organismos con competencia en la materia).
- Que la FEDERACIÓN pueda tratar su imagen y voz durante el desarrollo de la actividad federativa para el uso de los mismos en su página web o publicaciones/emisiones relacionadas con el deporte de personas con discapacidad, siempre sin fines comerciales. La autorización no tiene limitación geográfica de ninguna clase y no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las fotografías y vídeos.
- Que la FEDERACIÓN haga el tratamiento de los datos de discapacidad, datos de salud e informes médicos proporcionados por el titular, para tramitar la licencia Federativa y para el control de clasificaciones médico/funcionales inherentes al deporte de personas con discapacidad.
- Que la FEDERACIÓN ceda los datos proporcionados a las agencias de viajes, hoteles y compañías de transporte, para la correcta participación del titular en las actividades deportivas.
- Que la FEDERACIÓN o la empresa que la Federación designe, puedan realizar envíos a los federados sobre aspectos relacionados con el deporte adaptado, así como sobre promociones interesantes para el federado.

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

Firma del solicitante:	
Firma del padre / madre / tutor. Solo para menores de 18 años el día de la solicitud.	Lugar y fecha:
D. _____	_____, a _____ de _____ de 2.0_____
D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE: _____ Firma padre / madre / tutor	