

**F·E·S·A**FEDERACIÓ D'ESPORTS
ADAPTATS DE LA
COMUNITAT VALENCIANA**FICHA DE AFILIACIÓN DE CLUB**
TEMPORADA 2023-2024**Datos generales:**

Denominación del club:			
Domicilio:			
Código Postal:	Municipio:	Teléfono fijo:	Fax:
Correo electrónico:		Página web:	
Fecha de constitución:	Nº Registro Entidades Deportivas Autonómico:	Código Identificación Fiscal:	

Datos de contacto:

Nombre y apellidos de la persona de contacto:		Cargo directivo o técnico:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:

Datos financieros:

Denominación de la entidad bancaria:					
Número de cuenta IBAN:					

Protección de datos:

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 directivas de entidades deportivas. 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 afiliación de la entidad deportiva. 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 gestionar, tramitar y afiliar a la entidad deportiva, tanto en esta Federación, como en la Federación Española correspondiente, informar de actividades y promociones de interés relacionadas con el deporte adaptado y publicar en la página web de la Federación los datos de la entidad deportiva que se relacionan a continuación: Nombre del Club, presidente/a, dirección, teléfono, e mail, dirección web. **Legitimación:** Consentimiento del interesado e interés legítimo del Responsable. **Destinatarios:** Está prevista la cesión de datos a Federaciones Españolas, Administración pública y organismos con competencia en la materia. Puede solicitar **información adicional** del tratamiento a través de fesa@fesa.es o consultarla en nuestra página web: <https://www.fesa.es/documentos/protecciondatos.pdf> . Con la entrega de la presente solicitud, se **autoriza y da su consentimiento** para la recogida y tratamiento de los datos del presente formulario con el objetivo de cumplir con la finalidad reflejada anteriormente

Deportes que se practican:**División:**

<input type="radio"/> Ajedrez	<input type="radio"/> Montañismo
<input type="radio"/> Atletismo	<input type="radio"/> Natación
<input type="radio"/> Baloncesto	<input type="radio"/> Pádel
<input type="radio"/> Boccia	<input type="radio"/> Pelota valenciana
<input type="radio"/> Ciclismo / Tandem	<input type="radio"/> Rugby
<input type="radio"/> Esgrima	<input type="radio"/> Slalom
<input type="radio"/> Fútbol	<input type="radio"/> Tenis
<input type="radio"/> Fútbol 7	<input type="radio"/> Tenis de mesa
<input type="radio"/> Fútbol Sala	<input type="radio"/> Tiro con arco
<input type="radio"/> Goalball	<input type="radio"/> Tiro olímpico
<input type="radio"/> Halterofilia	<input type="radio"/> Vela
<input type="radio"/> Hockey	<input type="radio"/> Voleibol
<input type="radio"/> Judo	<input type="radio"/> _____

<input type="radio"/> Personas con discapacidad física
<input type="radio"/> Personas con discapacidad auditiva
<input type="radio"/> Personas con discapacidad visual
<input type="radio"/> Personas con parálisis cerebral y daño cerebral
<input type="radio"/> Personas con discapacidad física interna / fisiológica

Firma, sello del club, lugar y fecha

Firma del / de la Presidente/a y sello del Club:
Lugar y fecha: _____, ____ de _____ de 20____

Datos sobre la composición de la Junta Directiva:

Cargo	Nombre y apellidos	DNI	Fecha nombramiento
Presidente/a			
Vicepresidente/a			
Secretario/a			
Tesorero/a			

Firma Secretario/a	Sello club	Firma Presidente/a

Lugar y fecha:

_____, ____ de _____ de 20____
