



# FEDERACION MADRILEÑA DE PATINAJE SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIA

Temporada:

Modalidad:

Categoría:

Club:

Tipo Licencia:

Apellidos:

Nombre:

Nacionalidad:

Tipo Documento / N° Documento:

Sexo:

Fecha Nacimiento:

Domicilio:

Email:

Teléfono:

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) y normativa española vigente, y respecto a los datos que le identifican como federado se le informa que sean tratados para llevar a cabo el encargo solicitado.

Trataremos su imagen y /o voz basándonos en el legítimo de la Federación, legitimado por el artículo 36.b de la Ley 15/1994, de 28 de diciembre, del Deporte de la Comunidad de Madrid.

Basándonos en lo dispuesto en el Informe Jurídico 0195/2017 de la Agencia Española de Protección de Datos entendemos que el envío de comunicaciones comerciales, aún por medios electrónicos, se encuentra amparado dentro de las bases legitimadoras del tratamiento establecidas en el art. 6 RGPD, en concreto en el interés legítimo, por lo que no es necesario volver a recabar el consentimiento.

Asimismo, se le informa de poder ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de su DNI.

Este consentimiento es libre, inequívoco y específico para los tratamientos donde se ha manifestado afirmativamente, habiendo sido informado de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Para esta revocación del consentimiento, o cualquier otra consulta, debe comunicarlo por escrito, adjuntando fotocopia del DNI, a Federación Madrileña de Patinaje, Calle Arroyo del Olivar 49. 28018 Madrid o a patmadrid@fmp.es.

Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio. Su contacto es Príncipe de Anglona, 5. 2885 Madrid o mdp.dpo@perseveragrup.com

Asimismo, declara que he sido informado de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.

Acepta, asimismo, todas las consecuencias reglamentarias de esta inscripción de acuerdo con los datos establecidos en el presente impreso y en prueba de conformidad, firma

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

Conforme, Padre/madre/tutor (menores de 14 años)

DNI (Padre/madre/tutor) \_\_\_\_\_

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  
*clubpatinaje*

Avd. Olímpica 137 6D  
28935 MOSTOLES (Madrid)

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. \_\_\_\_\_

NUF.: G-85289163

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_