



MODELO Nº 2 (SOLICITUD DE LICENCIA)

A la atención del Sr. Presidente del club CLUB DEPORTIVO NATACIÓN BOADILLA

Por la presente, me es grato comunicarle mi decisión de suscribir licencia deportiva como miembro de ese club, para la temporada 2023-2024.

AUTORIZO al club mediante mandato, para que pueda llevar a cabo la inscripción de mi licencia federativa para las próximas temporadas, con vigencia hasta su revocación.

NOMBRE y APELLIDOS DEPORTISTA _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NÚMERO TELÉFONO MÓVIL _____

Sin otro particular, reitero mi voluntad firme de pertenecer a esa Entidad en la presente temporada.

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

CONFORMIDAD del padre/madre o tutor

Indicar parentesco:

(caso menores de 18 años)

Nombre y dos apellidos

DNI nº

FIRMA DEL DEPORTISTA

Nombre y dos apellidos

DNI nº

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 La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantías de los derechos Digitales, le comunicamos que los datos que le identifican como federado de la **Federación Madrileña de Natación** son tratados con la finalidad llevar a buen fin el encargo solicitado, según lo establecido en el artículo 6.1. b) del RGPD.

Los eventos organizados por esta Federación podrán ser grabados, asimismo podrán tomarse fotografías, con la finalidad de utilizar este material para la promoción de esta federación. Trataremos su imagen y /o voz basándonos en el interés público por competencia atribuida en el artículo 11, capítulo IV del Decreto Ley 159/1996, de 14 de noviembre, por el que se regulan las Federaciones Deportivas de la Comunidad de Madrid y la Ley 15/1994, de 28 de diciembre, del Deporte de la Comunidad de Madrid. Supletoriamente, su asistencia al evento deportivo se considerará como acto afirmativo de consentimiento para el tratamiento, basándonos en lo dispuesto en el artículo 6.1.a.

Vd. cede, en exclusiva y de forma gratuita, a **Federación Madrileña de Natación** el uso de su imagen personal que pudiera ser captada durante su asistencia a estos eventos, sin limitación ni restricción salvo lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

En caso de que el federado sea menor de 14 años, el progenitor firmante, como titular de la patria potestad, asegura y certifica con su firma tener capacidad suficiente, acordada con el otro progenitor, para facilitar este consentimiento.

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 RGPD.

Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de **Federación Madrileña de Natación**, con N. I. F. **V78394764**, y domicilio en **c/ José Martínez de Velasco, 3. 28007 Madrid**. Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido.

Se le informa de la posibilidad de 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 por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de su DNI, por correo postal o por correo electrónico a la dirección pedro.vazquez@fmn.es

Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio. Puede contactar con él en mdp.dpo@perseveragrupo.com

Se le informa de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 34/2002, le informamos de que si usted no desea recibir más información sobre nuestros servicios puede darse de baja en la dirección de correo electrónico pedro.vazquez@fmn.es, indicando en el asunto "baja" o "no enviar correos".





MODELO Nº 4 (CERTIFICADO MÉDICO)

DATOS PARA APTA MÉDICA

CLUB CLUB DEPORTIVO NATACIÓN BOADILLA

FECHA _____

El / la deportista _____

Con nº de licencia / DNI nº _____ es APTO/A para la práctica (en entrenamiento y competición) de:

NATACIÓN

WATERPOLO

SALTOS

NATACIÓN ARTÍSTICA

(Marcar con una X la que proceda)

Firma del Médico

Firmado, D/Dña. _____
(Nombre y apellidos)

Colegiado nº _____

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 La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantías de los derechos Digitales, le comunicamos que los datos que le identifican como federado de la **Federación Madrileña de Natación** son tratados con la finalidad llevar a buen fin el encargo solicitado, según lo establecido en el artículo 6.1. b) del RGPD.

En el caso de facilitar datos de otras personas, el representante del Club, firmante de este documento, manifiesta haber informado a los interesados y recabado el consentimiento de los mismos para ello, dejando indemne a la Federación ante cualquier responsabilidad por el tratamiento de estos datos.

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 RGPD.

Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de **Federación Madrileña de Natación**, con N. I. F. **V78394764**, y domicilio en **c/ José Martínez de Velasco, 3. 28007 Madrid**. Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido.

Se le informa de la posibilidad de 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 por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de su DNI, por correo postal o por correo electrónico a la dirección pedro.vazquez@fmn.es

Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio. Puede contactar con él en mdp.dpo@perseveragrupo.com

Se le informa de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 34/2002, le informamos de que si usted no desea recibir más información sobre nuestros servicios puede darse de baja en la dirección de correo electrónico pedro.vazquez@fmn.es, indicando en el asunto "baja" o "no enviar correos".

