

FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON PARÁLISIS CEREBRAL

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

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier causa que se oponga a la entrega de la licencia solicitada.
Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la FExDPC en la misma modalidad deportiva.
La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.
2. Me comprometo a respetar la legislación española, los estatutos y reglamentos nacionales e internacionales de la federación en mi modalidad deportiva, de sus confederaciones continentales y de sus federaciones nacionales y en especial de la Federación Española de deportes para Personas con Parálisis Cerebral o daño cerebral adquirido.
Participaré en las competiciones o manifestaciones deportivas de una manera deportiva y limpia. Me someteré a las sanciones que se pronuncien contra mí y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.
3. En el caso de que participe en una prueba en la que se organice un control antidopaje, en virtud del reglamento del control antidopaje del IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDPC, acepto someterme a dichos controles.
Acepto que los resultados de los análisis sean públicos y comunicados detalladamente a mi club, equipo o grupo deportivo o a mi cuidador o médico.
Acepto a que todas las muestras de orina que me hayan sido tomadas pase a propiedad del IPC, Federación internacional de la modalidad que realizo o FEDPC, que puede hacerlas analizar, con el objetivo de investigar e informar sobre la protección de la salud.
Acepto que mi médico y el médico de mi club, equipo o grupo deportivo comunique al IPC, Federación internacional de la modalidad que realizo o FEDPC, cuando lo demande, la lista de medicamentos tomados y de los tratamientos seguidos antes de una competición determinada.
4. Acepto las disposiciones concernientes a los test sanguíneos y acepto someterme a la extracción de sangre, sin perjuicio de la legislación nacional en vigor.
5. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos, le informamos que los datos personales recogidos en esta solicitud de licencia, serán incorporados a las bases de datos de la Federación Española de Deportes de Personas con Parálisis Cerebral, para la gestión interna de la licencia con el federado y cedidos a las Administraciones Públicas, en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria.
 - El abajo firmante autoriza a la Federación Extremeña de Deportes para Personas con Parálisis Cerebral a utilizar sus datos personales, que obran en el archivo informático de la misma, para publicidad de los organizadores de acontecimientos deportivos de mi modalidad y para ella misma.
 - Autorizo como padre/madre de familia o como tutor legal del/de la solicitante de la licencia, a la Federación Extremeña de Deportes para Personas con Parálisis Cerebral, para el uso o reproducción de secuencias filmadas en vídeo; fotografías; o grabaciones de voz para el uso de los/las mismos/as en la página de Facebook de la federación, así como publicaciones/emisiones relacionadas con el deporte de personas con parálisis cerebral y siempre sin fines comerciales.
 - Autorizo a que mis datos sean cedidos a la FEDPC y a la Dirección General de Deportes de la Junta de Extremadura, con la finalidad de la gestión presupuestaria de la Federación Extremeña de Deportes para personas con Parálisis Cerebral.
 - Autorizo a que mis datos sean cedidos a la Federación Internacional de mi modalidad deportiva, con el fin de gestionar las diversas competiciones en las que participe.
 - Autorizo a que mis datos sean cedidos a las compañías de seguros, con el fin de gestionar coberturas de accidentes deportivos y de responsabilidad civil.
 - Autorizo a que mis datos sean cedidos a las agencias de viajes con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones.
 - Autorizo a la FExDPC a tratar mis datos de discapacidad e informes médicos proporcionados por mí, para el control de clasificaciones médico/funcionales inherentes al deporte de personas con parálisis cerebral.
 - Autorizo a la FExDPC a tratar mis datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.

LA SOLICITUD DE LA LICENCIA COMPORTA LA ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE LA CESIÓN DE LOS DATOS Y COMPROMISOS RELACIONADOS.

Firma obligatoria para la expedición de la licencia.

D/ Dña. _____

Firma del solicitante o tutor.

AUTORIZACIÓN A EFECTOS COMERCIALES

Autorizo a ceder mis datos a entidades financieras con el fin de obtener tarjetas y otros servicios financieros ventajosos para los federados. Autorizo a ceder mis datos a terceras empresas, relacionadas con el sector deportivo, con el fin de realizar acciones publicitarias sobre descuentos en material deportivo. Autorizo a la FEXDPC a realizar envíos publicitarios, bien por la propia federación, bien por la empresa que la federación designe para los mismos, con el fin de informar a los federados en cualquier ámbito de mi especialidad deportiva particular y del deporte en general, sobre promociones interesantes para el federado. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para ello podrá enviar un email a: fedexpc_extremadura@hotmail.com

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL FICHERO: Federación Extremeña de Deportes de Parálisis Cerebral (FEXDPC)

FINALIDAD: Gestión de las licencias federadas, gestión de trámites y actualizaciones oportunas y de cuantas actividades abarca el objeto social de la entidad en particular las relacionadas únicamente con las actividades que la FEXDPC organiza y/o participa. Los datos recogidos son los estrictamente necesarios para que nos permitan llevar a cabo sus intereses y el normal desarrollo de nuestras actividades, incluida la publicación en la página web y en la documentación oficial de la FEXDDF de los datos necesarios para llevar a cabo el correcto desarrollo de las competiciones de diverso ámbito, incluidas las inscripciones, resultados, rankings, records, circulares, notas informativas, informes, proyectos,



FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON PARÁLISIS CEREBRAL

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

programas, memorias deportivas y cualquier otra actividad, documento y publicación relacionada con las competiciones que organiza o colabora la FEXDPC.

BASE LEGITIMADORA: Gestión de licencias federadas a la petición del interesado.

CESIÓN DE DATOS: Le informamos que sus datos serán cedidos a la Federación Española de Deportes de Parálisis Cerebral y Daño Cerebral Adquirido, a las sedes de competiciones oficiales y de acuerdo con el RD 849/1993 de 4 de junio a la compañía aseguradora contratada y a entidades públicas o privadas que mantienen relación o colaboran con la FEXDPC, cuya finalidad es la gestión y el desarrollo de programas, proyectos, competiciones, actividades y licencias deportivas.

PROCEDENCIA: El propio interesado, que tiene a su disposición en nuestra página web un Aviso Legal que contiene nuestra Política de Protección de Datos de Carácter Personal. En caso de federados menores de 16 años, el padre/madre o tutor acepta las condiciones de la licencia FEXDPC. Así como queda informado y autoriza el tratamiento de los datos personales indicados en la misma.

CONSERVACIÓN: Los datos personales aquí recogidos serán conservados el tiempo necesario para cumplir la finalidad de su recogida, aunque tendremos que conservar cierta información durante más tiempo si las leyes o reglamentos aplicables así lo permiten o lo exigen. Aunque eliminemos sus datos personales, estos podrán seguir existiendo en soportes de archivo o copia de seguridad durante un tiempo adicional por motivos legales, fiscales o reguladores.

RECLAMACIÓN ANTE LA AUTORIDAD DE CONTROL. Si usted considera que hay un problema con la forma en la que estamos manejando sus datos, podrá dirigir sus reclamaciones a la autoridad de protección de datos que corresponda, siendo la Agencia Española de Protección de Datos la indicada en el caso de España. (www.agpd.es).

_____ a _____ de _____ de 20____

D/ Dña. _____

Firma del solicitante o tutor.
