

SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIAS DEPORTISTAS

CLUB	EQUIPO	CATEGORIA

NOMBRE y APELLIDOS		SEXO		DNI	
PAIS DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO			
EMAIL (obligatorio)		MOVIL			
DIRECCION		CODIGO POSTAL	LOCALIDAD		
FACEBOOK	TWITTER		INSTAGRAM		

<p>RECONOCIMIENTO MEDICO</p> <p>El/la colegiado medico nº..... CERTIFICA haber reconocido al jugador/a solicitante de la licencia y lo declara APTO/A para jugar al BALONMANO</p>	<p>AUTORIZACION TITULAR</p> <p>La persona arriba indicada autoriza al club en cuestión a tramitar esta licencia para la temporada 2018/2019.</p>	<p>AUTORIZACION PADRE/MADRE/TUTOR en caso de menores de edad</p> <p>El padre/madre/tutor de la persona arriba indicada autoriza al club en cuestión a tramitar esta licencia para la temporada 2018/2019.</p>
DR. / DRA.	DNI	NOMBRE y DNI
FECHA y FIRMA	FECHA y FIRMA	FECHA y FIRMA

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. Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de **Federación Madrileña de Balonmano**, con NIF **G78663036**, y domicilio en **Avenida Salas de los Infantes 1, 6. 28034 Madrid**. Serán conservados durante 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 que mis datos pueden ser cedidos a Organismos Públicos para el cumplimiento de las obligaciones legales, así como aquellas otras obligadas por Ley. 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 Balonmano, Avenida Salas de los Infantes 1, 6. 28034 Madrid** o a fmbronmano@fmbronmano.com. 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@perseveragrupo.com

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