



Club Natación Ciudad de Alcorcón
Avd. Pablo Iglesias S/N
28922 Alcorcón (Madrid)
Ifnos: 91.486.29.09 / 638.283.072
Web: www.cnciudadalcorcon.es
Email: cnca@cnciudadalcorcon.es

Nº SOCIO

SOLICITUD DE LICENCIA DEPORTIVA

Federación Madrileña de Natación
Calle José Martínez de Velasco, 3
28007 Madrid

Por la presente, me es grato comunicarle mi decisión de suscribir licencia deportiva, con el **Club Natación Ciudad de Alcorcón** para la temporada 20__/20__.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento que mis datos facilitados en cualquier formato (verbal, escrito o telemático), presentes y futuros, sean incorporados a los ficheros cuyo responsable es la Federación Madrileña de Natación con la finalidad de poder gestionar mi relación con la misma. Asimismo, consiento el envío de comunicaciones, aun por medios electrónicos.

Quedo informado que mis datos serán cedidos, según establece la Ley, a las Administraciones Públicas. Asimismo, autorizo la cesión de mis datos presentes y futuros a: los Organismos Oficiales Deportivos nacionales e internacionales así como a las entidades organizadores de los eventos deportivos, empresas aseguradoras que gestionen las coberturas ante un accidente deportivo y a las agencias de viaje que gestionen los desplazamientos a las competiciones en las que pudiera ser convocado.

Asimismo, autorizo para que mi imagen y/o voz, así como los resultados obtenidos en las competiciones sean publicados en la página web y en el Tablón de Anuncios de la Federación con el fin de la difusión de los logros deportivos conseguidos.

Igualmente, consiento el tratamiento de mi imagen y/o voz por el Responsable del Fichero a través de grabaciones y/o fotografías con la finalidad de promocionar la actividad del mismo, incluyendo su reproducción y posterior uso en los distintos medios de comunicación: TV, radio, Internet, video, etc. y otros canales como revistas, folletos, anuncios, carteles publicitarios etc. utilizados por el Responsable del Fichero.

Declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de mis datos en la dirección postal c/ José Martínez de Velasco, 3 (Centro M-86). 28007 Madrid, según el procedimiento previsto en la normativa vigente.

Menores de 14 años
Relación con el deportista
Nombre
Apellidos
DNI

Mayores de 14 años
Nombre
Apellidos
DNI

Firma del Padre o Tutor
Fecha

Firma del deportista
Fecha