



ANEXO 1. IMPRESO SOLICITUDE DE LICENZA DE DEPORTISTA

De conformidade co establecido na normativa vixente en Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que os seus datos serán incorporados ao sistema de tratamento titularidade da FEDERACIÓN GALEGA DE NATACIÓN con CIF G15137201 e domicilio social sito en AVD. DE GLASGOW Nº13 15008, A CORUÑA (A Coruña), coa finalidade de atender os compromisos derivados do contrato suscrito entre ambas as partes. En cumprimento coa normativa vixente, a FEDERACIÓN GALEGA DE NATACIÓN informa que os datos serán conservados o prazo legalmente establecido.

Coa presente cláusula queda informado de que os seus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administracións públicas e a todas aquelas entidades coas que sexa necesaria a comunicación coa finalidade de cumprir coa prestación do servizo anteriormente mencionado.

O feito de non facilitar os datos ás entidades mencionadas implica que non se poida cumprir coa prestación dos servizos obxecto do presente contrato.

Á súa vez, informámoslle que pode contactar co Delegado de Protección de Datos da FEDERACIÓN GALEGA DE NATACIÓN, dirixíndose por escrito á dirección de correo dpo.cliente@conversia.es ou ao teléfono 902877192.

A FEDERACIÓN GALEGA DE NATACIÓN informa que procederá a tratar os datos de maneira lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta e actualizada. É por iso que a FEDERACIÓN GALEGA DE NATACIÓN se compromete a adoptar todas as medidas razoables para que estes se supriman ou rectifiquen sen dilación cando sexan inexactos.

De acordo cos dereitos que lle confire a normativa vixente en protección de datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, limitación de tratamento, supresión, portabilidade e oposición ao tratamento dos seus datos de carácter persoal así como do consentimento prestado para o tratamento dos mesmos, dirixindo a súa petición á dirección postal indicada máis arriba ou ao correo electrónico info@fegan.org.

Poderá dirixirse á Autoridade de Control competente para presentar a reclamación que considere oportuna.

En último lugar, a FEDERACIÓN GALEGA DE NATACIÓN informa que coa firma do presente documento outorga o consentimento explícito para o tratamento dos datos mencionados anteriormente.

D/Dña

Con DNI nº, solicita a tramitación da súa licenza

territorial no Clube, pertencente

á Federación Galega de Natación, para a tempada 20__/20__.

En....., a de..... de 20__.

Asdo.: O deportista.

Asinado

pai/nai ou titor/a (en caso menores de idade) con DNI:

NOTA: Os nadadores/as que realizan por primeira vez a licenza deben acompañar xustificación da data de nacemento. DNI escaneado, ou na súa falta, libro de familia.

RENOVACIÓN DE LAS LICENCIAS DEPORTIVAS

	LICENCIA*	IMPORTE
Indicar licencia	<input type="checkbox"/> Deportista adaptado.....	Gratuito
	<input type="checkbox"/> Deportista escuela – No compite (hasta los 6 años).....	10 €
	<input type="checkbox"/> Deportista de 6 a 16 años.....	35 €
	<input type="checkbox"/> Deportista mayor de 17 años.....	55 €
	<input type="checkbox"/> Club.....	230 €
	<input type="checkbox"/> Crono.....	31 €
	<input type="checkbox"/> Árbitro territorial.....	40 €
	<input type="checkbox"/> Árbitro nacional.....	55 €
	<input type="checkbox"/> Directivo de Club.....	15 €
	<input type="checkbox"/> Técnico de Club.....	80 €

*Si usted renueva la licencia de Socorrista en Salvamento Acuático, su cuota ya incluye la de Socorrista en Primeros Auxilios. Si se renueva más de una licencia se paga la más cara y 10 € por las posteriores.

Los deportistas mayores de 16 años deben adjuntar fotocopia del título o certificado de socorrista si lo poseen. Los entrenadores, árbitros y monitores deben adjuntar fotocopia de la titulación.

Realizar ingreso en cuenta alguna de las siguientes cuentas: BANCO SABADELL: ES42 0081 2186 8300 0116 3022 o ABANCA: ES52 2080 5184 69 3040007651

Especificar en el ingreso:

LICENCIA 2017-18 de nombre y apellidos del titular de la licencia

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
D.N.I.:	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Nº Teléfono/s:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>
Club:	<input type="text"/>	Nº Licencia:	<input type="text"/>
		Importe:	<input type="text"/>

Fdo. El club.

Fdo. Solicitante

Fdo. Padre o Tutor (Menores)