**DATOS A RELLENAR POR LA FADEC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Expedición |  | Nº de Licencia |  |

**DATOS A RELLENAR POR EL/LA SOLICITANTE**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |  |
| Nombre |  | Nº de Afiliación a la ONCE |  |
| Sexo |  [ ]  Hombre [ ]  Mujer | Fecha Nacimiento | 0 | Lugar de nacimiento |  |
| NIF |  | Fecha De Caducidad |  |
| Pasaporte |  | Fecha De Caducidad |  |
| Domicilio |  |
| Provincia |  | Población |  | Código postal |  |
| ' Teléfono |  | È Móvil |  |
| @ Email |  |
| Nº Tarjeta Dorada |  | Fecha De Caducidad |  |
| Nº Tarjeta Fam. Numerosa |  | Fecha De Caducidad |  |
| Talla |  | Estatura |  | Pie |  |

**\* Pasaporte, Solo para aquellos federados que vayan a competir en actividades europeas o internacionales**

**DATOS DEPORTIVOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Club deportivo  |  | Categoría Visual |  [ ]  B1 [ ]  B2 [ ]  B3 [ ]  Vidente |
| Deporte |
| [ ]  Ajedrez  | [ ]  Atletismo | [ ]  Esquí | [ ]  Fútbol 5 | [ ]  Fútbol Sala | [ ]  Goalball |
| [ ]  Judo | [ ]  Montaña | [ ]  Natación | [ ]  Tiro | [ ]  Pesca | [ ]  Showdown |
| Estamento |
| [ ]  Deportista | [ ]  Guía | [ ]  Portero/a | [ ]  Entrenador/a | [ ]  Árbitro/a – Juez/a |
| [ ]  Técnico/a  | [ ]  Otro/a |

**DATOS ECONÓMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad Bancaria |  |
| Titular |  |
| Código internacional de cuenta bancaria (IBAN) | Cod.Pais | Nº Control | C.C.C. 20 Dígitos |
|  |  |  |

Fdo.: En      , a       de       de

\_\_\_\_\_\_

Firma del/la solicitante

(si es menor de edad, firma de su/s representante/s legale/s)

**Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como federación deportiva. Dichos datos son necesarios para relacionarnos con usted y para poder regular y organizar la práctica de este deporte en nuestro ámbito funcional y territorial propio, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, caso en el cual le pediremos los correspondientes consentimientos.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

En este sentido, le informamos de que sus datos podrán ser cedidos a distintas federaciones provinciales o autonómicas, además de a la federación que regule la práctica de este deporte a nivel nacional, todo ello con la finalidad de inscribirle en las distintas competiciones y actividades deportivas que organicen.

De igual manera, su información personal podrá ser comunicada a la entidad aseguradora que corresponda con la finalidad de tramitar el correspondiente seguro deportivo.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes, como la Ley 10/1990, de 15 de octubre, del Deporte. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

**Federación Andaluza de Deportes para Ciegos**

**C/ Resolana, 30, CP 41009, Sevilla (Sevilla)**

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: **OGONZALEZ@AUDIDAT.COM**

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

**Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):**

* 🚑 Consiento el uso de los datos relativos a mi **salud** para poder recibir los servicios solicitados.

Si no nos permite utilizar sus datos sensibles es posible que no podamos prestarle los servicios solicitados, pues tal información es necesaria para que podamos desarrollar nuestra actividad de manera coherente y efectiva.

* 💻 Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las **redes sociales** con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
* 📷Consiento la publicación de mi imagen en **Internet y otros medios similares** para difundir las actividades de su entidad.
* 🖄 Consiento el uso de mis datos personales para recibir **publicidad** de su entidad.

☐ Sí, doy mi consentimiento para que la FADEC y la FEDC utilicen mis datos personales para enviarme información que resulte de mi interés por correo postal

☐ Sí, doy mi consentimiento para que la FADEC y la FEDC utilicen mis datos personales para enviarme información que resulte de mi interés por correo electrónico

☐ Sí, doy mi consentimiento para que la FADEC y la FEDC utilicen mis datos personales para enviarme felicitaciones por correo postal

☐ Sí, doy mi consentimiento para que la FADEC y la FEDC utilicen mis datos personales para enviarme felicitaciones por correo electrónico

Podrá retirar cualquiera de estos consentimientos cuando lo considere oportuno.

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Firma del interesado:

(si es menor de edad, firma de su/s representante/s legale/s)

Nombre y apellidos: ......................................................................................................................

DNI: .................................

**Sobre el coste de la licencia y número de cuenta para hacer el ingreso**

* Si tienes 16 o más años la cuota a ingresar será de 31 € lo que capacita para practicar una modalidad deportiva y cubre además el coste del seguro obligatorio, por cada disciplina adicional en las que quieras federarte deberás pagar adicionalmente 8 €.
* Si eres menor de 16 años la cuota será de 15 €, en este caso no habrá que abonar ningún suplemento por la práctica de más de un deporte adicional.
* El ingreso se hará en la cuenta de la Federación Andaluza de Deportes para Ciegos (FADEC) nº ES 26 2100 7455 21 2200114398, el concepto será: cuota federativa más apellidos y nombre del federado/a