



Nº DE LICENCIA:
(a rellenar por la FAM)

Temporada: Atleta: Atleta extranjero: Entrenador: Juez:

Renovación FAM: Renovación RFEA: Cambio de Club: Nueva Licencia:

Club:

Primer Apellido: D.N.I. o pasaporte (atleta):

Segundo Apellido: Hombre: Mujer:

Nombre: Nacionalidad:

Lugar Nac.: Fecha Nac.:

Domicilio: Nº: Blq: Piso: Puerta:

Localidad: Código Postal:

Provincia: MADRID Teléfono:

Telef. Móvil: Correo electrónico:

Apellido Entrenador: Nombre Entrenador:

(Rellenar solo ATLETA):

Es obligatoria la firma del Atleta, Juez o Entrenador en cada renovación

(En los atletas menores de edad, ira acompañada de la firma del padre/madre o tutor y número de DNI.)

Table with 5 columns for athlete and parent/tutor signatures and DNI numbers.

1. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el solicitante de la licencia presta su pleno consentimiento, mediante la firma del presente documento, a la Federación de Atletismo de Madrid (en adelante FAM) para que sus datos de carácter personal sean incluidos en un fichero, automatizado o no, y tratados por la FAM, quien será la responsable por los mismos y podrá utilizarlos en cuantas actividades abarca el objeto social de la entidad y en particular las relacionadas con las competiciones deportivas que la FAM organiza y participa.

2. Le informamos de que sus datos personales serán comunicados a las sedes de competiciones autonómicas. La FAM se responsabilizará de que los datos transferidos se encuentren protegidos durante esta transferencia con arreglo al dispuesto en la LOPD. La finalidad de esta comunicación es la de cumplir con los requisitos exigidos por la entidad organizadora para participar en esta competición.

3. De acuerdo con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que usted tiene derecho a acceder a sus datos personales; rectificarlos en caso de que sean erróneos; cancelar sus datos personales y/u oponerse a su tratamiento. Estos derechos podrán ser ejercitados mediante el envío a la Federación de Atletismo de Madrid en la siguiente dirección: Avda. Salas de los Infantes, 1 (Edf. El Barco), 28034 Madrid-España de una solicitud escrita y firmada, incluyendo su nombre, apellidos y fotocopia del DNI u otro documento acreditativo válido, en la que solicite el ejercicio de aquellos derechos que desee.

4. Asimismo, usted autoriza que la FAM, publique fotografías o videos en los que usted aparezca en competiciones o actos de la FAM.

5. Asimismo, usted autoriza a que la FAM comunique sus datos a los patrocinadores o cualquier empresa cuyas actividades se relacionen con la FAM, con el fin de remitirle información, incluso por medios electrónicos sobre sus productos o servicios. Igualmente, informamos que dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento mediante petición a la Federación de Atletismo de Madrid, a la dirección indicada anteriormente, a través de correo postal o electrónico a la siguiente dirección: administracion@atletismomadrid.com. Si usted no desea recibir información acerca de los productos o servicios de las empresas que mantienen relación con la FAM, indíquenoslo marcando la siguiente casilla:

() No deseo que mis datos personales sean comunicados a las empresas relacionadas con la FAM, bien como no estoy de acuerdo en recibir cualquier tipo de comunicación comercial.

Acepto* las condiciones de la Licencia así como el tratamiento de los datos personales y su confidencialidad.

DNI (atleta): Apellidos, Nombre (atleta):

DNI (padre/madre/tutor): Apellidos, Nombre (padre/madre/tutor):

Firma atleta: Firma (padre/madre/tutor):

Fecha (a rellenar por la FAM):