



Club Natación Ciudad de Alcorcón
(Ciudad Deportiva Santo Domingo)
Avd. Esteban Márquez S/N
28922 Alcorcón (Madrid)

Tlfnos: 91.486.29.09 / 638.283.072
Web: www.cnciudadalcorcon.es
Email: cnca@cnciudadalcorcon.es

Nº SOCIO



SOLICITUD DE LICENCIA DEPORTIVA

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 y el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, 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.

CONFORMIDAD DEL PADRE/MADRE O TUTOR

(Menores de 18 años)

Nombre

Apellidos

DNI

Firma Padre, Madre o Tutor

Fecha

DEPORTISTA

Nombre

Apellidos

DNI

Firma del deportista mayor de 18 años

Fecha