

Federació Catalana d'Halterofília – Sol·licitud de llicència



Nom: _____ Cognoms: _____

Club FCH: _____

Data naixement: _____

Tipus de llicència: Sub-15___ Sub-17___ Júnior___ Absolut___

Sexe: Femení___ Masculí___

Nacionalitat: _____

DNI/NIF/Altres: _____

CAT SALUT nº: _____

Domicili: _____

Localitat: _____

CP: _____

Província: _____

Telèfon(s): _____

e-mail: _____

Informació de pare/mare o tutor (només en el cas de menor d'edat):

Nom: _____ Cognoms: _____

Nacionalitat: _____

DNI/NIF/Altres: _____

Domicili: _____

Localitat: _____

CP: _____

Província: _____

Telèfon(s): _____

e-mail: _____

Signat (l'esportista)

Signat (pare/mare o tutor si és menor)

Segell del club FCH

A _____, el ___ de _____, de 20__



ANNEX 1 CLÀUSULA PER A FEDERATS TITULARS DE LA LLICÈNCIA

D'acord amb la Llei Orgànica de 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades personals que s'indiquen recollits en el present document com annex a la Llicència, seran incorporats a les bases de dades titularitat de la Federació Catalana d'Halterofília i a la Federació Espanyola d'Halterofília en el seu cas, per a la gestió interna de la Llicència habilitada amb el federat.

Generalitat de Catalunya

 **esportcat**


UNIÓ DE FEDERACIONS
ESPORTIVES DE CATALUNYA

Dades personals: DNI, data de naixement, Sexe, País de naixement, nacionalitat.

Dades de contacte: Direcció, Codi Postal, Municipi, Província, Telèfons i correus electrònics.

A més, l'interessat atorga el seu consentiment exprés per al tractament de les seves dades amb les següents finalitats:

a) Autoritzo la Federació Catalana d'Halterofília i/o la Federación Española de Halterofilia a tractar les dades de salut, amb la finalitat de gestionar les proves per al control de substàncies prohibides en la pràctica de l'esport; així com qualsevol altre competència o facultat de la Federació d'acord a la Llei Orgànica 3/2013, de 20 de juny, de protecció de la salut de l'esportista i de lluita contra el dopatge en l'activitat esportiva. b) Accepto les condicions d'assegurança d'accidents i de responsabilitat civil contractats per aquesta Federació per a la present temporada d'acord amb la Llei de l'esport i els Decrets que la desenvolupen. En cas d'accident em comprometo a seguir fidelment els protocols d'accident establerts. c) Declaro, sota jurament o promesa, que em trobo en perfecte estat per a la pràctica de l'Halterofília als efectes que la Federació accepta la mateixa en els seus justos termes i m'eximeix de la presentació de certificat mèdic per a l'acreditació d'aquest extrem. d) Manifesto conèixer que, si la declaració que precedeix no es correspon amb la realitat, la Federació Catalana d'Halterofília i la Federación Española de Halterofilia en el seu cas resten exemptes de qualsevol tipus de responsabilitat encara que hi concorri bona fe en la declaració. e) Autoritzo a que les meves dades siguin cedides als clubs de la Federació Catalana i a la Companyia Asseguradora, amb la finalitat de identificar al esportista en la competició, i també per a gestionar la cobertura sanitària davant d'una possible lesió esportiva. f) Autoritzo la cessió de dades per a la seva transmissió, si fos necessari, a les Administracions Públiques en compliment de la normativa laboral, de Seguretat Social, Tributària, Pressupostària, Esportiva, etc. g) Em comprometo a actualitzar qualsevol canvi que es produeixi en les dades facilitades. h) Autoritzo expressament a través de la subscripció de la Llicència esportiva a la Federació Catalana d'Halterofília a la captació de la meva imatge en el desenvolupament de l'activitat esportiva, per a la seva posterior difusió i/o venda directa durant la competició i/o directa i indirecta, a través dels mitjans generals. i) Declaro conèixer que les imatges obtingudes en l'interior d'instal·lacions esportives de les activitats d'Halterofília de competència de la Federació Catalana d'Halterofília són propietat exclusiva de la mateixa, així com autoritzo a la publicació dels resultats esportius obtinguts en la competició en el mitjà que la Federació consideri oportú.

El consentiment del titular sobre les dades anteriorment esmentades en els punts a, b, c, d, e, f,



g, h, i, són necessaris per a la formalització de la llicència de federat. Si l'interessat no autoritza el contingut en el present annex no podrà formalitzar-se l'emissió de la llicència esportiva.



Generalitat de Catalunya

Autoritzo com a titular de la llicència a que les meves dades siguin cedits a les Agències de viatge amb la finalitat d'organitzar els viatges a les competicions. Si ___ No ___



UNIÓ DE FEDERACIONS
ESPORTIVES DE CATALUNYA

Autoritzo com a titular de la llicència a que la Federació Catalana d'Halterofília i la Federació Espanyola de Halterofília en el seu cas, tracti les meves dades de salut amb la finalitat de gestionar el control mèdic i psicològic per a ajudes a l'esportista. Les dades seran utilitzades quan l'esportista entri en nivell de proves, accés o incorporació a l'alt rendiment. Si ___ No ___

Autoritzo el consentiment per a enviaments sobre els patrocinadors de la Federació Catalana d'Halterofília amb la finalitat d'informar dels productes i serveis d'interès. Si ___ No ___

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, vostè té dret en qualsevol moment a accedir, rectificar, cancel·lar i oposar-se al tractament de les dades referents a la seva persona inclosos a les nostres bases de dades dirigint tal sol·licitud a la següent direcció: Federació Catalana d'Halterofília. Att. Gestió LOPD Rambla Guipúscoa 23 – 24, 47 – D, 08010 de Barcelona.

Signatura del Titular _____ DNI _____

Si el titular és menor d'edat, la sol·licitud ha d'anar acompanyada de la signatura del tutor legal del menor.

Signatura del Tutor legal

_____ DNI _____

Documentació que s'adjunta (marcar amb una X):

Fotocòpia del DNI/ Passaport___ Fotografia mida carnet___ Justificant de l'ingrés___

Autorització per a menors___ DNI del pare, mare, tutor legal i còpia del Llibre de família ___

A _____, el ___ de _____, de 20___



Autorització per a menors

En/Na

_____, amb
domicili a _____, proveït/-da
amb DNI _____, número de telèfon _____ i correu electrònic
_____; en tant que pare/ mare/ tutor
legal de l'esportista _____


Generalitat de Catalunya

 **esportcat**


UNIO DE FEDERACIONS
ESPORTIVES DE CATALUNYA

AUTORITZO

De forma expressa al menor _____,
a la pràctica esportiva de l'Halterofília i juntament amb la present autorització

MANIFESTO

• Que autoritzo la tramitació de la corresponent Llicència esportiva • Que accepto l'Annex 1 adjunt a la Llicència esportiva • Que autoritzo a la participació del menor en la competició derivada de la pràctica esportiva i als trasllats que d'ella se'n derivin • Que autoritzo a la participació del menor en les jornades tècniques que la Federació organitzi i als trasllats que d'elles se'n derivin • Que declaro conèixer i acceptar les normes reguladores de l'activitat esportiva i en conseqüència s'eximeix a la organització de qualsevol dany o perjudici que pugui patir en el desenvolupament de l'activitat. Tal exempció no cobreix els danys o perjudicis que siguin per causa de culpa o negligència en la organització. • Que atorgo el meu consentiment exprés i informat per al tractament de les dades de caràcter personal facilitats en el present document i en l'Annex 1 de la Llicència esportiva al qual fa referència, essent incorporats als fitxer de la Federació Catalana d'Halterofília amb la finalitat de gestionar la Llicència esportiva i la disciplina esportiva i de competició, així com per a l'enviament de comunicacions informatives sobre esdeveniments, competicions, actes organitzats per la Federació Catalana d'Halterofília. En qualsevol moment podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les dades, a través de carta, adjuntant la seva documentació acreditativa d'identitat a la següent direcció: Federació Catalana d'Halterofília. Att. Gestió LOPD Rambla Guipúscoa 23 – 24, 47 – D, 08010 de Barcelona.

Signatura:

A _____, el ____ de _____ de 20__

DADES DE CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA

Nom i Cognoms:

Telèfon:

Correu electrònic:

Direcció postal: