



# FEDERACION DE CASTILLA Y LEON DE NATACION

Paseo Juan Carlos I, 16 - 47013 Valladolid [www.fenacyl.org](http://www.fenacyl.org) E-mail: [federacion@fenacyl.org](mailto:federacion@fenacyl.org) Telf.: 983220085

## SOLICITUD DE LICENCIA MASTER

NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	LUGAR NACIMIENTO	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>		
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>
		MOVIL	<input type="text"/>
Nº DNI / LICENCIA	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>
Nº-NOMBRE CLUB	<input type="text"/>	TEMPORADA	<input type="text"/>

### E S T A M E N T O

DEPORTISTA  TECNICO  DIRECTIVO  ARBITRO

### DISCIPLINA

NATACIÓN  WATERPOLO  ARTÍSTICA

FIRMA DEPORTISTA

Manifiesto que estoy físicamente en forma y que el médico no me ha informado de lo contrario. Reconozco que soy consciente de los riesgos inherentes a mi participación en los Ctos Master organizados por la Federación de Castilla y León de Natación, incluyendo la posible discapacidad o muerte y estoy dispuesto asumir los riesgos. Asimismo, renuncio a todas las demandas por reclamación por pérdida o daño que puedan surgir de mi participación en pruebas organizadas por la Federación de Castilla y León de Natación, contra esta, contra la entidad organizadora o contra cualquier persona que participe o colabore, estando obligado y de acuerdo en cumplir las normas establecidas por la Federación de Castilla y León de Natación y la Real Federación Española de Natación. Finalmente, me comprometo a respetar el juego limpio y no tomar ninguna sustancia que influya en mi rendimiento, accediendo a someterse a aquellos controles que para la detección de tales sustancias puedan establecerse por los organismos oportunos. Estoy conforme en acreditar, si para ello fuera requerido, lo anteriormente expuesto.

AVISO: La información contenida en este documento pasará a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Federación de Castilla y León de Natación, autorizando su utilización para uso privado de esta Federación. Así mismo autoriza a esta Federación a facilitar sus datos a cualquier persona o entidad que los solicite para el correcto desarrollo de las actividades promovidas por esta Federación.

El fichero creado se encontrará en la sede de la Federación, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y Oposición.

de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita

Caso de no querer que estos datos sean facilitados a ninguna entidad o particular ruego marquen esta casilla

NOS  
IMPULSA



TURBO



Valladolid  
1850 1900



# INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA FEDERADOS/AS MASTER

**Responsable del tratamiento.** De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos y garantía de los derechos digitales, la FEDERACIÓN DE CASTILLA Y LEÓN DE NATACIÓN con CIF G47068234 domicilio social en POLIDEPORTIVO CANTERAC VALLADOLID, PASEO DE JUAN CARLOS I, 16; es responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal.

**Datos personales tratados.** Se tratan los datos personales necesarios para la formalización y el mantenimiento de su condición de federado/a (Art. 2 de los Estatutos de la Real Federación Española de Natación).

**Delegado de Protección de Datos:** El delegado de protección de datos es NEW PROJECT SERVICIOS EMPRESARIALES, S.L. con CIF B41775289 y correo electrónico [dpd@npservicios.com](mailto:dpd@npservicios.com)

**Fines del tratamiento.** Sus datos personales son tratados para el desarrollo y la gestión de las actividades federativas, como gestionar las licencias del federado, Impartir y desarrollar cursos de Natación, cumplir con las obligaciones legales impuestas a la actividad, atender/gestionar las reclamaciones de los interesados, enviar información sobre las actividades en las que participa el federado y enviar información sobre las actividades realizadas por la Federación.

**Legitimación.** El tratamiento de sus datos personales está legitimado por la normativa reguladora aplicable en el ámbito deportivo, así como los estatutos y reglamentos de la Federación. Puede acceder a la normativa a través de la web de la Federación de Castilla y León de Natación ([www.fenacyl.com](http://www.fenacyl.com)).

**Destinatarios.** Sus datos personales serán comunicados a la Real Federación Española de Natación y podrán ser enviados a la Junta de Castilla y León para ser publicados (nombre, apellidos y año de nacimiento) en la plataforma de gestión de licencias de la RFEN. Esta publicación es necesaria para acreditar su condición de federado/a de conformidad con el Art. 2 de los Estatutos de la Real Federación Española de Natación. En caso de ser necesario sus datos pueden ser cedidos a Ayuntamientos, Órganos Judiciales y/o Cuerpos de Seguridad del Estado

**Duración del tratamiento.** Sus datos serán tratados mientras mantenga su condición de federado/a.

**Derechos.** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición de sus datos de carácter personal, así como revocar los consentimientos que en su caso haya prestado u obtener más información, dirigiendo su petición a [federacion@fenacyl.org](mailto:federacion@fenacyl.org) / Polideportivo Canterac Valladolid, Paseo De Juan Carlos I, 16, 47013, Valladolid (Valladolid) o al delegado de protección de datos en la siguiente dirección: [dpn@npservicios.com](mailto:dpn@npservicios.com).

La solicitud de supresión se tramitará como solicitud de cancelación de su condición de federado/a. En caso de no recibir una respuesta satisfactoria puede presentar reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos a través de la web [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

He leído, comprendido y acepto la información que se me facilita en relación con el tratamiento de mis datos personales. (En caso de no aceptación, no se podrá tramitar su licencia federativa.)

**Nombre, apellidos, NIF y firma del/la federado/a.**

En ..... a .... de .....de .....