



## SOLICITUD LICENCIA DEPORTISTA

PARA DAR TRÁMITE A ESTA SOLICITUD DEBEN RELLENARSE TODOS LOS CAMPOS, DE FORMA LEGIBLE (LETRAS MAYÚSCULAS)

Temporada: .....

Nº Licencia: CAM - .....

Marcar con una X

1ª AFILIACIÓN

REAFILIACIÓN

DISCIPLINA:.....

CLUB/DOJO AL QUE SE AFILIA : .....

### DATOS DEL DEPORTISTA AFILIADO

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

DNI/NIE: .....

FECHA NAC.: ..... / ..... / ..... NACIONALIDAD: ..... SEXO:  VARÓN  MUJER

DOMICILIO: ..... C.P.: .....

POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TLF. FIJO: ..... TLF. MÓVIL: ..... E-MAIL: .....  
(es obligatorio señalar un número de contacto)

### RELLENAR EN CASO DE MENORES DE 18 AÑOS

NOMBRE COMPLETO

PADRE/MADRE/TUTOR: ..... DNI/NIE: .....

Vº BUENO CLUB:  
(Sello y firma)

FECHA: ..... / ..... / .....

FIRMA DEPORTISTA\*:  
(Firma Padre/Madre/Tutor en caso de deportista menor de 18 años\*)

\*De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos personales y garantías de los derechos digitales, así como el RGPD 2016/679 del Parlamento Europeo, relativo a la protección de las personas físicas en relación con sus datos, les informamos que:

- Los datos personales recogidos en esta solicitud de licencia, serán incorporados al fichero de FEDERADOS titularidad de la Federación de Castilla-La Mancha de Karate y DD.AA. para su gestión interna y de acuerdo con sus competencias deportivas.

- Dichos datos podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas, en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria, dicho fichero se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos tal y como establece la Ley al respecto, siendo su finalidad exclusivamente las relativas al ejercicio de sus competencias.

\*Autoriza expresamente a que sus datos sean cedidos a la RFEK y DA, Federaciones Internacionales en las que está afiliada conforme a la correspondiente autorización del CSD, con el fin de gestionar la participación en la actividad internacional, cobertura y contratación de seguros estadísticos y de notificaciones.

\*Autoriza expresamente a que la FCMKDA le envíe información relacionada con el Karate y DD.AA. de competiciones, eventos e informaciones de entidades o empresas colaboradoras por cualquier medio.

\*Autoriza expresamente a que sus datos personales e imagen como deportista puedan ser utilizados por esta Federación para promoción y divulgación del deporte y para el estudio técnico y deportivo, así como la difusión de los resultados de los campeonatos o de otra actividad, en cualquier medio y su posterior cesión para publicaciones deportivas y anuarios.

\*Autorización Paterna Anual en caso de menores de edad: El padre/madre/tutor del deportista menor de edad otorga con su firma su autorización expresa a que el federado arriba reseñado participe y su imagen pueda ser obtenida por cualquier medio dentro del ejercicio de las competencias de la Federación, en las competiciones, concentraciones y entrenamientos oficiales, tanto en la modalidad de Kata como en Kumite, en los que sea convocado por su Club o por la Federación de Castilla-La Mancha de Karate. Autoriza además a que viaje con las personas responsables y técnicos de la Federación de Castilla-La Mancha de Karate en el caso de que sea necesario el desplazamiento para participar en alguna competición interregional, nacional o internacional, entrenamientos y cualesquiera demás actividades en las que haya sido convocado.

Podrán ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición por escrito acompañado del DNI o de otro documento oficial de identificación a la siguiente dirección: Gaspar Duque de Guzmán 4, 45600 Talavera de la Reina (Toledo), por correo electrónico a [info@fcmkda.com](mailto:info@fcmkda.com) o fax 925801963.