**DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DATOS Y COMPROMISO, POR PARTE DEL SOLICITANTE**

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier causa que se oponga a la entrega de la licencia solicitada.

Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la FEDDF y FCEDF en la misma modalidad deportiva.

La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.

1. Me comprometo a respetar la legislación española y catalana, los estatutos y reglamentos locales, nacionales e internacionales de la federación de mi modalidad deportiva, de sus confederaciones continentales y de sus federaciones nacionales y en especial de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física.

Participaré en las competiciones o manifestaciones deportivas de una manera deportiva y limpia. Me someteré a las sanciones que se pronuncien contra mí y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.

1. En el caso de que participe en una prueba en la que se organice un control antidopaje, en virtud del reglamento del control antidopaje del IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDDF/FCEDF, acepto someterme a dichos controles.

Acepto que los resultados de los análisis sean públicos y comunicados detalladamente a mi club, equipo o grupo deportivo o a mi cuidador o médico.

Acepto a que todas las muestras de orina que me hayan sido tomadas pase a propiedad del IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDDF/ FCEDF, que puede hacerlas analizar, con el objetivo de investigar e informar sobre la protección de la salud.

Acepto que mi médico y el médico de mi club, equipo o grupo deportivo comunique al IPC, Federación Internacional de la Modalidad que realizo o FEDDF/ FCEDF, cuando lo demande, la lista de medicamentos tomados y de los tratamientos seguidos antes de una competición determinada.

1. Acepto las disposiciones concernientes a los test sanguíneos y acepto someterme a la extracción de sangre, sin perjuicio de la legislación nacional en vigor.
2. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos, le informamos que los datos personales recogidos en esta solicitud de licencia, serán incorporados a las bases de datos de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física, para la gestión interna de la licencia con el federado y cedidos a las Administraciones públicas, en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria.
* El abajo firmante autoriza a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física a utilizar sus datos personales, que obran en el archivo informático de la misma, para publicidad de los organizadores de acontecimientos deportivos de mi modalidad y para ella misma
* Autorizo como el padre/madre de familia o como el tutor legal del/ de la solicitante de licencia, a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física, para el uso o reproducción de secuencias filmadas en vídeo; fotografías; o grabaciones de voz para el uso de los/las mimos/as en la Pagina Web de la FEDDF/FCEDF o publicaciones/ emisiones relacionadas con el deporte de personas con discapacidad física y siempre sin fines comerciales.
* Autorizo a que mis datos sean cedidos al Consejo Superior de Deportes, CPE y ADOP, con la finalidad de la gestión presupuestaria de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física.
* Autorizo a que mis datos sean cedidos a la Federación Internacional de mi modalidad deportiva, con el fin de gestionar las diversas competiciones en las que participe.
* Autorizo a que mis datos sean cedidos a las compañías de seguros, con el fin de gestionar las coberturas de accidentes deportivos y de responsabilidad civil.
* Autorizo a que mis datos sean cedidos a las agencias de viajes con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones.
* Autorizo a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física a tratar mis datos de discapacidad e informes médicos proporcionados por mí a la FEDDF y FCEDF, para el control de clasificaciones medico/funcionales inherentes al deporte de personas con discapacidad física.
* Autorizo a la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física y Federació Catalana d’Esports de Persones amb Discapacitat Física a tratar mis datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.

**LA SOLICITUD DE LA LICENCIA COMPORTA LA ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE LA CESIÓN**

**DE LOS DATOS Y COMPROMISOS RELACIONADOS**

**Firma obligatoria para la expedición de la licencia.**

D/Dña. Firma del solicitante o tutor,

De conformitat amb l'establert en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/da seran incorporades al sistema de tractament titularitat de FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA amb CIF G58165127 i domicili social en C/ FRANCESC TARREGA 48 08026 BARCELONA, amb la finalitat del manteniment de la relació establerta. En compliment amb la normativa vigent, FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA informa que les dades seran conservades durant el termini legalment establert

Addicionalment, FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA informa que per a la prestació del servei serà necessari el tractament de les seves dades de salut.

Amb la present clàusula queda informat que les dades seran comunicades en cas de ser necessari a: administracions públiques i a totes aquelles entitats amb les quals sigui necessària la comunicació amb la finalitat de complir amb la prestació del servei anteriorment esmentat.

El fet de no facilitar les dades a les entitats esmentades implica que no es pugui complir amb la prestació dels serveis objecto del present contracte.

FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquests se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes.

Igualment i d’acord amb el que estableix la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l’honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, sol·licitem el seu consentiment explícit per a utilitzar les seves imatges o les imatges del seu fill/a i/o tutelat/da, mitjançant fotografia i/o vídeos realitzats per la nostra entitat, con la finalitat de publicar-les en la nostra pàgina web així com en les diferents xarxes socials o altres medis de comunicació.

* SI AUTORITZO el tractament de la imatge.
* NO AUTORITZO el tractament de la imatge.

Tan mateix i com estableix Llei 34/2002 de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, sol·licitem el seu consentiment per enviar-li publicitat dels nostres productes i / o serveis a l'adreça e-mail que vostè ens ha facilitat.

* He llegit i accepto rebre publicitat o informació promocional de FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA
* He llegit i no accepto rebre publicitat o informació promocional de FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament dels mateixos, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic competicio@esportadaptat.cat

Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.

En últim lloc, FEDERACIO CATALANA D ESPORTS DE PERSONES AMB DISCAPACITAT FISICA informa que amb la firma del present document dona el seu consentiment explícit per al tractament de les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/da

Nom i cognoms o Raó social:

DNI o CIF:

Signatura de l'interessat: