



SOLICITUD SEGURO 1 DÍA MENOR

Especialidad :

Apellidos y Nombre:

Dirección:

C. Postal, Localidad y Provincia:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Correo electrónico:

Motoclub:

Es necesario adjuntar a este impreso copia del Carnet de Conducir y del DNI en vigor. El solicitante que no esté en posesión del Carnet de Conducir, deberá aportar Certificado Médico de aptitud, aceptando en este caso el tratamiento de dicha documentación por parte de la Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana. Los menores de edad deberán acompañar a esta solicitud la correspondiente autorización de menores y la acreditación de tutor de menores. Toda la documentación se deberá enviar al correo de licencias@fmcv.org.

Adicionalmente, la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, informa que para la prestación del servicio será necesario el tratamiento de sus datos de salud. Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo: dpd.ciente@conversia.es, o al teléfono: 902877192.

La FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

Declaro conocer los Reglamentos Deportivos Motociclistas, adhiriéndome plenamente y sin reparos a los Estatutos de la F.M.C.V., a las reglamentaciones que pueda dictar en lo sucesivo, así como a sus decisiones en todo caso, y me comprometo a que mis compromisos publicitarios no me impedirán formar parte de Equipos Autonómicos, si fuera seleccionado para ello. Autorizo la cesión de mis datos a terceros para la recepción de comunicaciones comerciales y ofertas promocionales.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba, o bien a través de correo electrónico: fmcv@fmcv.org. En este sentido, en todo momento dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

De acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de Mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y siempre que no nos notifique lo contrario, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas, para publicarlas en web y en las diferentes redes sociales con la finalidad de garantizar y promocionar nuestra actividad.

La no autorización implica la renuncia al derecho de, en su caso, subir al podio y recoger trofeos en eventos federados, y a participar en video reportajes, reportajes fotográficos y otros medios de comunicación y redes sociales de esta Federación.

Finalmente, la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

He leído y acepto las condiciones arriba indicadas.

Fecha:

Firma del solicitante



Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana

AUTORIZACIÓN A MENORES

Responsable 1:

Apellidos y Nombre (**menor**):

Apellidos y Nombre (**padre/tutor1**):

DNI:

Expedido en:

Con fecha:

como padre/tutor legal del menor arriba indicado, le autoriza a participar en competiciones motociclistas de las modalidades incluidas en la Licencia Federativa solicitada.

Responsable 2:

Apellidos y Nombre (**madre/tutor2**):

DNI:

Expedido en:

Con fecha:

como madre/tutora legal del menor arriba indicado, le autoriza a participar en competiciones motociclistas de las modalidades incluidas en la Licencia Federativa solicitada.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firman la presente autorización en la fecha indicada.

Fecha:

Firma padre/tutor legal del solicitante:

Firma madre/tutor legal del solicitante:

Entidad que reconoce las firmas:

Firma y sello de la entidad:

Esta acreditación responsable de menores es obligatoria y gratuita.

Deberá tramitarse a través de la Federación junto con la fotocopia del DNI de los Responsables y la solicitud de licencia de todos aquellos pilotos menores de 16 años.

El/la responsable del menor titular de la licencia indicada, se responsabiliza de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el/la deportista pueda causar a terceras personas y asimismo/a, como consecuencia de participar en competiciones motociclistas oficiales, aceptando por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivarse de esta participación y renunciando a toda reclamación contra la FMCV y/o organizador de la prueba, por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, con CIFG46327169 y con domicilio social sito en: C/ Aviación, nº 29, 46940 - Manises (Valencia), con la finalidad de poder formar parte y poder participar en las actividades propias de la entidad. En cumplimiento con la normativa vigente, la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, informa que los datos serán conservados durante el periodo legal establecido. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba, o bien a través de correo electrónico: fmcv@fmcv.org. En este sentido, en todo momento dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.

OFICINAS CENTRALES

Calle Aviación, nº 29 - 46940 - MANISES
Tel. 963 354 614 - Fax: 963 353 516
www.fmcv.org fmcv@fmcv.org
CIF: G-46327169

DELEGACIÓN DE ALICANTE

Calle San Gabriel, nº 3 - 03005 - ALICANTE
Tel. 965 920 631

DELEGACIÓN DE CASTELLÓ

Carretera de Ulldecona, nº 20 Nave 3-B 12 - 12500 - VINARÒS
Tel. 964 454 728



GENERALITAT
VALENCIANA

