



SOLICITUD SEGURO SOCIAL VALENCIANO ENTRENAMIENTOS (ASV)

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.

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.cliente@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