

Le informamos que de acuerdo con el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 los datos personales recogidos en este documento como anexo a la Licencia Federativa serán tratados por la **Federación de Salvamento y Socorrismo de la Región de Murcia (FSSRM) y/o la Real Federación Española de Salvamento y Socorrismo (RFESS)**, con la finalidad de la gestión de licencias deportivas, competiciones y comité de disciplina deportiva, así como para el envío de comunicaciones informativas sobre actos, competiciones y eventos organizados por la Federación. La base jurídica que legitima el tratamiento de los datos está basada en el consentimiento del interesado, el interés legítimo del responsable y en cumplimiento de las leyes que regulan las Federaciones Deportivas Españolas. Los datos no serán objeto de cesión a terceros salvo por obligación legal o consentimiento expreso. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación con la Federación y no se solicite su supresión y en cualquier caso en cumplimiento de plazos legales de prescripción que le resulten de aplicación; finalizados dichos plazos, los datos serán destruidos. Los datos debidamente anonimizados podrán ser conservados con fines estadísticos e históricos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI o documento equivalente en vigor dirigida a Federación de Salvamento y Socorrismo de la Región de Murcia. Calidad de Datos. Carril de la Condovina 3 – 7º E, Edificio Atalayas Business Center) – 30006 Murcia o por correo electrónico a calidaddedatos@qaviss.com.es.

Datos personales: Nombre, apellidos, DNI, fecha nacimiento, sexo, país de nacimiento, nacionalidad, firma.

Datos de contacto: Dirección, código postal, municipio, provincia, teléfono, fax y correo electrónico.

- a) Autorizo a la FSSRM y/o a la RFESS, a tratar los datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte así como cualquier otra competencia o facultad de la FSSRM, conforme a la Ley Orgánica 3/2013, de 20 de Junio, de protección de la salud y de la lucha contra el dopaje en la actividad deportiva.
- b) Acepto las condiciones de seguro de accidente y de responsabilidad civil contratado por la FSSRM de acuerdo con la Ley del Deporte y los Decretos que la desarrollan. En caso de accidente me comprometo a seguir fielmente el protocolo de accidentes establecido.
- c) Declaro, bajo juramento o promesa, que me encuentro en perfecto estado para la práctica del Salvamento y Socorrismo en cualquiera de sus especialidades, a los efectos de que la FSSRM acepta la misma en sus justos términos y le eximo de la presentación del correspondiente certificado médico para la acreditación de tal extremo.
- d) Manifiesto conocer que si la declaración que precede no se corresponde con la realidad, eximo a la FSSRM de cualquier tipo de responsabilidad, aun en el supuesto de que concurra buena fe en las declaraciones.
- e) Asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia, eximo a la FSSRM de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la FSSRM.
- f) Autorizo a que mis datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión o accidente deportivo.
- g) Autorizo como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos al Consejo Superior de Deportes y organismos de deportes nacionales y autonómicos, clubes deportivos, Comité Español de Disciplina Deportiva, Comité Olímpico Internacional, otros organizadores de eventos deportivos y Comisión contra la violencia, racismo, xenofobia y la intolerancia en el deporte, así como a las Administraciones Públicas.
- h) Me comprometo a actualizar cualquier cambio que se produzca en los datos facilitados.
- i) Autorizo expresamente a la FSSRM y/o a la RFESS a la captación de mi imagen y/o voz en el desarrollo de la actividad deportiva, para su posterior difusión en la web federativa y/o en sus redes sociales y/o cesión a los medios generales.
- j) Que declaro conocer que las imágenes obtenidas por la FSSRM en el interior y exterior de los pabellones y recintos deportivos así como de las celebradas al aire libre de las actividades deportivas de competencia de la FSSRM y/o de la RFESS, son propiedad exclusiva de la misma, así como que autoriza a la publicación de los resultados deportivos obtenidos en la competición en el medio que considere adecuado la FSSRM y/o la RFESS.

El consentimiento del titular sobre los datos anteriormente citados, en los puntos a, b, c, d, e, f, g, h, i, j son necesarios para la formalización de la licencia estatal de federado. **Si el interesado no consiente lo anterior, no se podrá formalizar la solicitud de licencia.**

- Autorizo, como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a las entidades aseguradoras.
- Autorizo, como titular de la licencia a que la FSSRM trate mis datos de salud, con la finalidad de gestionar el control médico y psicológico para ayuda del deportista. (Los datos se entenderá que serán utilizados cuando el federado entre en un nivel de pruebas, acceso o incorporación a la alta competición).
- Autorizo a la FSSRM a la captación de mi imagen y/o voz y a su difusión en la web federativa, redes sociales y medios generales.
- Autorizo mi consentimiento para envíos de comunicación y gestión de las relaciones propias de la FSSRM.
- Autorizo mi consentimiento del uso del número de teléfono móvil para envíos de comunicación y gestión a través de mensajería instantánea por parte de la FSSRM.
- Autorizo mi consentimiento para envíos, sobre patrocinadores de la FSSRM, con la finalidad de informar de los productos y servicios de interés.

Nombre y apellidos del Titular D. (DNI.....)

*** Si el titular es menor de edad, la solicitud de licencia ha de ir acompañada del Anexo de consentimiento informado de autorización de federados menores de edad.

Documento que se adjunta (marcar con X)

- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte Autorización de menores DNI padre /madre / tutor legal

FIRMADO:

DNI: