



FEDERACION BALEAR DE TAEKWONDO

FICHA DATOS PERSONALES

FOTO

NOMBRE DEL CLUB: **Nº LIC:**

1º APELLIDOS:

2º APELLIDOS:

NOMBRE:

DIRECCION: **Nº**

CP: **POBLACION:** **PROVINCIA:**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

TELEFONO PADRE: **TELEFONO MADRE:**

EMAIL:

DNI: **FECHA DE NACIMIENTO:**

FIRMA:
(Tutor)

SELLO DEL CLUB:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que a partir de ahora pasa a ser: El Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de titularidad de La Federación Balear de Taekwondo con el fin de poderle prestar los servicios, así como cualquier otro tipo de asesoramiento solicitado y para mantenerle informado sobre las cuestiones relativas a la actividad de la empresa y sus servicios que puedan resultar de interés.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso a la Federación Balear de Taekwondo para que pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros, adoptando las medidas de seguridad que establece la normativa sobre protección de datos.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a: C/ Torre d'en Bibiloni nº4bj o a la dirección de correo electrónico: info@taekwondobalears.com para ejercicio de derechos copia DNI.



FEDERACION BALEAR DE TAEKWONDO

Yo, D: _____, con DNI _____, en calidad de _____ (padre/madre/tutor/propia) del deportista mencionado solicito dar de alta como federado en esta Federación Balear de Taekwondo, y así mismo de acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y ahora El Reglamento (UE) 2016/679, y en concreto el derecho de la propia imagen reconocido en el artº 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho a la honorabilidad, a la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen,

 NO SI

AUTORIZO a la Federación Balear de Taekwondo a utilizar estos datos para informar de las actividades, los productos y los servicios que ofrece la Federación. Los deportistas federados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud escrita, indicando nombre, apellidos, domicilio y con la fotocopia del DNI, que han de dirigir a la sede de la Federación sita en la C/ Torre d'en Bibiloni, nº4 bajos, 07006 de Palma de Mallorca. Los datos personales solicitados no se cederán nunca a terceros ni se harán públicos, salvo en los supuestos en que los mismos deportistas lo autoricen o participen voluntariamente en actividades que supongan necesariamente el intercambio de esta información.

 NO SI

AUTORIZO a la Federación Balear de Taekwondo a tomar fotografías y videos claramente identificables para trámites federativos oficiales, así como para las actividades, las salidas, y resto de actuaciones que se realicen para la difusión siguiente:

- Publicación en la Web
- Publicació en Redes Sociales
- Cesión de imágenes, fotografías y vídeos a los medios de comunicación locales.

 NO SI

AUTORIZO a _____ con DNI _____ para desplazarse y participar en los Campeonatos eximiendo de toda responsabilidad a la organización, conociendo todo el reglamento de la competición y aceptándolo íntegramente, siendo prueba de ello la inscripción en la prueba y la firma del presente documento. En caso de no entregar el documento firmado, el menor no podrá participar en la competición..

A dicho documento, se le adjunta fotocopia del DNI del interesado. Sin dicha fotocopia, la autorización no tiene validez.

FIRMA:

FIRMA:

FIRMA:

(Padre/madre/tutor)

(Deportista)

(Director de club)