**SOLICITUD DE NUEVA LICENCIA FEDERATIVA AUTONÓMICA TEMPORADA 2018**

CLUB DEPORTIVO:

CATEGORÍA: (\*) TIPO: (\*) MODALIDAD:

(\*) TIPO: JUGADOR/A, TÉCNICO/A, AUXILIAR, DIRECTIVO/A, ÁRBITRO, ANOTADOR/A

MODALIDAD: BÉISBOL / SÓFBOL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI/NIE/PASAPORTE | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO | FIRMA DEL/DE LA INTERESADO/A | FIRMA DEL PADRE/MADRD O TUTOR/A (MENORES DE 18 AÑOS). INDICAR Nº DOCUMENTO |
|  |  |  |  | DNI/PASAPORTE/NIE:  |

Los/as firmantes de esta solicitud declaran conocer y expresamente aceptar los Estatutos, Normas y Reglamentos de la Federación Madrileña de Béisbol y Sófbol (FMBS), a cuya jurisdicción se someten, comprometiéndose a su cumplimiento. Asimismo, declaran haber realizado el reconocimiento médico necesario para comprobar la compatibilidad fisiológica, en términos de salud y seguridad, para la práctica de esta modalidad deportiva. Declaran también conocer las condiciones de afiliación a la Entidad Aseguradora que se indica a continuación, como beneficiarios/as de una póliza de Seguro que cubre las prestaciones mínimas del Seguro Obligatorio Deportivo que se determinan en el Real Decreto 849/1993, de 4 de junio (B.O.E. núm. 149, de 23 de junio de 1993).

 ENTIDAD ASEGURADORA: ALLIANZ , TOMADOR DEL SEGURO: FEDERACIÓN MADRILEÑA DE BÉISBOL Y SÓFBOL, PÓLIZA Nº 042898975 , PERIODO DE VIGENCIA: 01/02/2018 AL 31/12/2018

conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los/as firmantes de esta solicitud son informados/as de que los datos recogidos en la misma serán incorporados a las bases de datos de la FMBS para la gestión interna de la Licencia, y cedidos a las Administraciones Públicas para el ejercicio de las funciones propias del ámbito de sus competencias, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: Avenida Salas de los Infantes, 1, 1º - 28039 Madrid.

Los/as firmantes de esta solicitud autorizan la cesión de sus datos, resultados estadísticos de la competición e imágenes personales del campeonato y sus ceremonias, tanto a la FMBS y sus órganos de gobierno, gestión y disciplina; como a la RFEBS, al Consejo Superior de Deportes, al Comité Olímpico Español, a la Asociación Deportes Olímpicos y a las Federaciones Internacionales y Europeas a las que se encuentra afiliada la RFEBS, autorizando asimismo el tratamiento de sus datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.

ES OBLIGATORIO ADJUNTAR COPIA DEL D.N.I./PASAPORTE/NIE EN VIGOR