



FEDERACIÓN
MADRILEÑA
DE BÉISBOL
Y SÓFBOL



PATROCINADOR OFICIAL DE LAS SELECCIONES DE MADRID,
LAS CATEGORÍAS SUB 11, SUB 13 Y SUB15.
INFORMATE EN TU CLUB O EN LA FMBS

SOLICITUD DE LICENCIA / FEDERATIVA / RECREATIVA / AUTONÓMICA

CLUB DEPORTIVO:

TEMPORADA

TIPO DE LICENCIA:

MODALIDAD:

CATEGORÍA

/ JUGADORA/A / TÉCNICO/A / AUXILIAR / DELEGADO / DIRECTIVO/A

/ BÉISBOL / SÓFBOL

/ SENIOR / RECREATIVA / SUB18 / SUN15 / SUB13 / SUB11 /

DATOS PERSONALES

NOMBRE

APELLIDOS

DNI/NIE/PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO

FIRMA
DEL/DE LA
INTERESADO/A

TUTOR PADRE/MADRE O TUTOR/A (MENORES DE 18 AÑOS).

NOMBRE APELLIDOS

Nº DOCUMENTO
DNI / NIE / PASAPORTE

FIRMA

El firmante de esta solicitud declara 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.

Las Licencia Recreativa (LR) da derecho a disponer de una cobertura de seguro deportivo individual (en base al Real Decreto 1993/849, de 4 de junio), por el que se determinan las prestaciones mínimas del seguro obligatorio deportivo (dentro de la Comunidad de Madrid). Estar en posesión de la Licencia Recreativa:

- Afiliación a la Federación, no comportará los derechos ni las obligaciones vinculadas a la licencia federativa.
- Permite participar en actividades deportivas no oficiales organizadas por la Federación y en ligas asociadas homologadas por la Federación.
- La obtención de este documento da derecho a disponer de una cobertura de seguro deportivo individual, cubriendo eventos y ligas asociadas a la federación.

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: 01/01/2022 AL 31/12/2022

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y normativa española vigente, y respecto a los datos que le identifican como federado se le informa que sean tratados para llevar a cabo el encargo solicitado.

Trataremos su imagen y /o voz basándonos en el legítimo de la Federación, legitimado por el artículo 36.b de la Ley 15/1994, de 28 de diciembre, del Deporte de la Comunidad de Madrid. Basándonos en lo dispuesto en el Informe Jurídico 0195/2017 de la Agencia Española de Protección de Datos entendemos que el envío de comunicaciones comerciales, aún por medios electrónicos, se encuentra amparado dentro de las bases legitimadoras del tratamiento establecidas en el art. 6 RGPD, en concreto en el interés legítimo, por lo que no es necesario volver a recabar el consentimiento. .Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de Federación Madrileña de Béisbol y Sófbol, con NIF G79186649, y domicilio en Avenida Sala de los Infantes 1, 2º. 28034 Madrid. Serán conservados durante el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido. Se le informa que mis datos pueden ser cedidos a Organismos Públicos para el cumplimiento de las obligaciones legales, así como aquellas otras obligadas por Ley. Asimismo, se le informa de poder ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de su DNI.

Este consentimiento es libre, inequívoco y específico para los tratamientos donde se ha manifestado afirmativamente, habiendo sido informado de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Para esta revocación del consentimiento, o cualquier otra consulta, debe comunicarlo por escrito, adjuntando fotocopia del DNI, a Federación Madrileña de Béisbol y Sófbol, Avenida Sala de los Infantes 1, 2º. 28034 Madrid o a registro@fmbs.org

Asimismo, declaro que he sido informado de mi derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.

ES OBLIGATORIO ADJUNTAR COPIA DEL D.N.I./PASAPORTE/NIE EN VIGOR. ES OBLIGATORIO RELLENAR TODOS LOS CAMPOS DEL PRESENTE FORMULARIO