



## SOLICITUDE DE LICENZA Deportista

DATOS DO SOLICITANTE:

APellidos e Nome:			Nº CHIP:		
NIF:			ENDEREZO:		
C.P.:			LOCALIDADE:		
PROVINCIA:			DATA NACEMENTO:		
TELÉFONOS:		E.MAIL:			

SOLICITO me sexa tramitada por parte do Club, para a tempada 2016 a licenza de:

**Deportista**

Club: Triatlón Arcade Inforhouse Santiago

**\*\* O/a solicitante declara** baixo xuramento ou promesa, que se atopa en perfecto estado de saúde para a práctica do Triatlón e deportes recoñecidos pola Federación Galega de Triatlón, ós efectos de que a Federación acepte a mesma nos seus xustos termos e se exima da presentación do correspondente certificado médico para acreditación de tal extremo.

Así mesmo, manifesta coñecer que, si a declaración efectuada non se corresponde coa realidade, exime á Federación de calquera tipo de responsabilidade, aínda no suposto de que concorra boa fe nas súas manifestacións.

**\*\* Así mesmo declaro coñecer** e, consecuentemente presto o meu consentimento para que:

Os datos de carácter persoal aportados sexan incluídos nos ficheiros automatizados dos que é destinatario o Club Triatlón Santiago, **autorizando ó seu uso** no caso de positivo por dopaxe ou de calquera tipo de sanción disciplinaria. Ditos datos utilizaranse con carácter único e exclusivo, para a xestión das cuestións que corresponda efectuar en relación á miña calidade de deportista practicante, xuíz/a ou técnico de triatlón. En ningún caso, os referidos datos, serán obxecto de tratamento ou de cesión a terceiros con fins distintos aos anteriores, sen o meu consentimento inequívoco, ou nos supostos previstos nos artigos 6.1 e 11.2 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal (B.O.E. nº 298, de 14 de decembro de 1999). Que en cumprimento do disposto na citada Lei, en calquera momento podo exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición por escrito.

**\*\* No caso de que se puidesen tomar imaxes no eido da do Club, autoriza** a súa toma e posterior utilización aos efectos exclusivos de promoción do deporte.

Localidade	Día	Mes	Ano
			2017

Asdo. \_\_\_\_\_  
(O/a Deportista)

Asdo \_\_\_\_\_  
O/a Pai/nai ou titor/a  
(Para menores de idade)