CONSENTIMIENTO INFORMADO-Protección de Datos Personales Federados y Clubes

De acuerdo con lo dispuesto en la vigente normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que, los datos personales que se indican, recogidos en este documento como anexo a la licencia, serán incorporados a las bases de datos de la Federación Andaluza de Tenis de Mesa, para la gestión interna de la licencia habilitada con el federado, gestión de datos para publicaciones en la web www.fatm.eu, remisión de circulares y demás comunicaciones, así como gestión de imágenes y videos de los federados.

Datos personales: DNI, Fecha de Nacimiento, Sexo, País de Nacimiento, Nacionalidad.
Datos de Contacto: Dirección, Código Postal, Municipio, Provincia, Teléfono, Fax y Correo Electrónico

a) Que como titular de la licencia autoriza a la Federación Andaluza de Tenis de Mesa 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 Federación Andaluza de Tenis de Mesa, conforme a la Ley Orgánica 3/2013, de 20 de Junio, de protección de la salud del deportista y lucha contra el dopaje en la actividad deportiva.

b) Que como titular de la Licencia autoriza a que mis datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.

c) Que como titular de la Licencia autoriza la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, para las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria y Deportiva, etc.

d) Autoriza como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a la Real Federación Española de Tenis de Mesa, ETTU, ITTF, Comité Olímpico Español, Federaciones Autonómicas o Nacionales de otros países o Comités organizadores de un acontecimiento deportivo.

El consentimiento del titular sobre los datos anteriormente citados, en los puntos a, b, c y d, 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.

☐ Autoriza, como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a las Agencias de Viajes, con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones. En caso afirmativo marque el recuadro.

☐ Autoriza, como titular de la licencia a que la Federación Andaluza de Tenis de Mesa trate mis datos de salud, con la finalidad de gestionar el control médico para ayuda del deportista, incluida la cobertura sanitaria ante la posible lesión deportiva. En caso afirmativo marque el recuadro.

☐ Como titular de la licencia autoriza su consentimiento para envíos, sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés. En caso afirmativo marque el recuadro.

☐ Autoriza expresamente a través de la suscripción de la licencia deportiva habilitada a la Federación Andaluza de Tenis de Mesa a la captación de su imagen en el desarrollo de la actividad deportiva, para su posterior difusión y/o venta durante la competición oficial y/o directa e indirecta, a través de los medios generales. En caso afirmativo marque el recuadro.

Asimismo, el tenedor de la Licencia Federativa, declara conocer que las imágenes obtenidas en el interior de los pabellones y recintos deportivos de los encuentros de competencia de la Federación Andaluza de Tenis de Mesa es propiedad exclusiva de la misma, así como se autoriza a la publicación de los resultados deportivos obtenidos en la competición en el medio que considere adecuado la Federación Andaluza de Tenis de Mesa.

Declaro expresamente que la Federación Andaluza de Tenis de Mesa no será responsable de perjuicio de cualquier naturaleza que pudiera sufrir, en el supuesto de que se le hayan facilitado datos falsos o erróneos.

Al facilitar sus datos puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición. También tiene derecho a oponerse a recibir nuestras comunicaciones y a revocar su consentimiento en cualquier momento, en la siguiente dirección de correo electrónico, Fatm@fatm.eu

Firma del Titular D. DNI

Si el titular es menor de edad, la solicitud ha de ir acompañada de la firma del tutor legal del menor.
Firma del Tutor D. DNI

En a de de 20