



## FICHA DE AFILIACIÓN AUTONÓMICA CARÁCTER NACIONAL

### FEDERACIÓN MADRILEÑA DE PIRAGÜISMO

Solicitud de afiliación como: Deportista:  Técnico:  Árbitro:  Directivo  \_\_\_\_\_  
(Marque con una X la casilla que corresponda) (Cargo)

Nº de póliza: \_\_\_\_\_ Nº de ficha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

*Notas: En el campo del DNI es obligatorio consignar los 8 dígitos y la letra. La solicitud debe ir acompañada de fotocopia del DNI y fotografía actual. Todos los datos son obligatorios para la tramitación de la ficha salvo el correo electrónico. En caso de menores que no dispongan de teléfono propio, puede consignarse uno de contacto de padre/madre o tutor.*

Firmado en Madrid, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del titular:
--------------------

Firma y sello de la FMP:
--------------------------

Firma y sello del Club:
-------------------------

*Para menores de edad, se requiere <b>autorización del padre/madre o tutor</b> y fotocopia del DNI de la persona que lo autoriza.  Nombre y apellidos: D.N.I.: Teléfono:	Firma de padre/madre o tutor:
--	-------------------------------

**CONDICIONES LEGALES:** El firmante cuyo nombre y demás datos quedan expresados en el presente documento, o en su defecto, sus progenitores o tutores legales en caso de menores de edad:

- ✓ Solicita ser inscrito como federado, quedando obligado a cumplir fielmente las disposiciones y reglamentos vigentes del club por el que se inscribe en el presente documento, así como de la Federación Autonómica y Nacional a las que éste se adscribe en cuanto a Estatutos, Reglamento de Régimen Interno, Régimen Disciplinario y otras normativas,
- ✓ Acepta someterse a los controles de dopaje que, conforme a sus reglamentos se determinen y autoriza a tratar sus datos de salud con la finalidad de gestionarl las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.
- ✓ Autoriza a tratar sus datos personales con el Comité de Disciplina Deportiva de la Federación, autorizando expresamente la utilización del domicilio de su club como domicilio de notificaciones, si intentada la notificación personal, ésta hubiera resultado infructuosa una vez.
- ✓ Manifiesta encontrarse en condiciones de salud adecuadas para la práctica del deporte y que sabe nadar.
- ✓ Manifiesta también su autorización a la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE PIRAGÜISMO de permitir gratuitamente la aparición en fotografías y grabaciones de audio y vídeo, así como a su comunicación pública a través de televisión, prensa, o documentos gráficos, en cualquier sistema o formato técnico de difusión, reproducción, distribución y transformación, incluida la facultad de cesión, en todo o en parte, a terceros. Dicha autorización se entiende condicionada a que las imágenes y/o difusión de las mismas respeten el honor y la dignidad personales.
- ✓ Todos los datos consignados en este documento son de carácter confidencial y autoriza a la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE PIRAGÜISMO al tratamiento informatizado de los mismos así como su cesión a terceros con la finalidad de acceder a seguros, ofertas de cursos y servicios diversos, en virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiendo una carta por escrito a nuestra dirección.