

**REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GIMNASIA-FEDERACION DE GIMNASIA DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS- ANEXO UNO
CLAÚSULA PARA FEDERADOS**

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 Real Federación Española de Gimnasia y de la Federación de Gimnasia del Principado de Asturias, para la gestión interna.

Datos personales: DNI, Nombre y Apellidos, Fecha Nacimiento, Sexo, País de Nacimiento, Nacionalidad.

Datos de contacto: Dirección, Código Postal, Municipio, Provincia, Teléfono, Fax y Correo Electrónico.

1. Que como titular de la Licencia autoriza a la Real Federación Española de Gimnasia y a la Federación de Gimnasia del Principado de Asturias a tratar los datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.
2. Que como titular de la Licencia autoriza que mis datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.
3. 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.

El consentimiento del titular sobre los datos anteriormente citados, en los puntos 1,2 y 3 son necesarios para la formalización de la licencia homologada 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 al , Comité Olímpico Español y Asociaciones de Deportes Olímpicos, Federación Internacional de Gimnasia, Unión europea de Gimnasia, Unión Iberoamericana de Gimnasia, Federaciones Nacionales de Otros Países o Comités Organizadores de un acontecimiento deportivo. (Estos datos se entenderán siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva) **En caso negativo marque el recuadro**
- Autoriza, como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a la Agencias de Viajes, la finalidad de organizar los viajes de competiciones. **En caso negativo marque el recuadro**
- Autoriza, como titular de la licencia a que la Real Federación Española de Gimnasia y Federación de Gimnasia del Principado de Asturias, trate mis datos de salud, con la finalidad de gestionar el control médico y psicológico para ayuda del gimnasta. (Los datos se entenderá que serán utilizados cuando el federado entre en un nivel de pruebas, acceso o incorporación a la alta competición). **En caso negativo 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. Si no desea recibir este tipo de información marque la casilla correspondiente. **En caso negativo marque el recuadro**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. Tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/ Ferraz, 16, 7º D, 28008 Madrid o en C/ Ezcurdia, 194 (Edificio Argenta) 33203 Gijón.

Asimismo, el tenedor de la Licencia Federativa Homologada, declara conocer que las obtenidas en el interior de los pabellones y recintos deportivos de las actividades gimnásticas de competencia de la Real Federación Española de Gimnasia y de la Federación de Gimnasia del Principado de Asturias es propiedad exclusiva de la misma. Y autoriza expresamente a través de la suscripción de la licencia deportiva habilitada a la Real Federación Española de Gimnasia y a la Federación de Gimnasia del Principado de Asturias a la captación de su imagen en el desarrollo de la actividad deportiva, para su posterior difusión y/o venta directa durante el campeonato y/o directa e indirecta, a través de los medios generales.

Nombre del titular de la licencia..... DNI.....
Firma

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