



FGPA

CURSO ENTRENADOR GIMNASIA RÍTMICA NIVEL I ASTURIAS 2025

- **Bloque específico presencial 7 al 30 julio**
- **Bloque común online septiembre a noviembre**
- **Requisitos de acceso**
 - **Título Graduado E.S.O o equivalente**
 - **Licencia federativa validada RFEG 2025 (cualquier estamento)**
 - **Superación pruebas de acceso**

¡RESERVA TU PLAZA YA!
secretaria@gimnastur.com



PRE-INSCRIPCION CURSO ENTRENADOR NIVEL I GIMNASIA RÍTMICA

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

Nº DE LICENCIA

F.NAC.

LUGAR

NACIONALIDAD

DIRECCIÓN

CP

LOCALIDAD / PROVINCIA

EMAIL

TELÉFONO

EN _____ A _____ DE _____ DE 2025

FIRMA

Enviar formulario junto con copia pago bancario 200€, consentimiento cesión datos y copia DNI a secretaria@gimnastur.com
(PAGOS EN ABANCA ES 03 2080 0769 7330 4003 6348)

FECHA LIMITE 28 mayo de 2025

FEDERACIÓN ASTURIANA DE GIMNASIA es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica (ES) 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD) con la finalidad de mantener una relación comercial y ser conservados mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. Asimismo, se informa que pueden ejercer el derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Podrá ejercer los derechos ante la FEDERACION ASTURIANA DE GIMNASIA en CALLE EZCURDIA, 194- BAJO 33203 GIJON (ASTURIAS) y REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GIMNASIA C/Ferraz,16 ,7ºD, 28008 Madrid. Igualmente tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente

(ACOMPañAR ESTE DOCUMENTO CON AUTORIZACIÓN EXPRESA DE OBTENCIÓN DE DATOS)



Consentimiento explícito (FEDERACIÓN ASTURIANA DE GIMNASIA)

En _____ a _____ de _____ de 202____

FEDERACIÓN ASTURIANA DE GIMNASIA es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD) y el Real Decreto (ES) 1720/2007 de 21 de diciembre (RDLOPD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento:

- 1) Para mantener una relación social, para la gestión interna de la licencia habilitada con el federado
- 2) 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, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte así como cualquier otra competencia.
- 3) A realizar grabación de imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo en el desarrollo de la actividad deportiva por el Responsable del tratamiento para dar publicidad de las mismas en los medios de comunicación y/o venta directa durante el campeonato y/o directa o indirecta, a través de los medios generales

Opcional:

- 1) ☐ Autorizo, 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 afirmativo marque el recuadro.
- 2) ☐ Autorizo, como titular de la licencia a que la Real Federación Española de Gimnasia y Federación de Gimnasia del Principado de Asturias, trate los 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 afirmativo marque el recuadro.
- 3) ☐ Autorizo mi 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 de autorizar la cesión marque el recuadro

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos:

1. A la REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GIMNASIA.
2. A la compañía aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.
3. A las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria y Deportiva, etc.
4. Al Comité Olímpico Español y Asociación 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.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

FEDERACIÓN ASTURIANA DE GIMNASIA . CALLE EZCURDIA, 194 - BAJO 33203 GIJON (ASTURIAS) y REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GIMNASIA, C/ Ferraz, 16, 7º D, 28008 Madrid.

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre _____, con NIF _____

Representante legal de _____, con NIF _____

Firma: