

FICHA DE ALTA DE DEPORTISTA EN FEMADDI

TEMPORADA: 20___ / 20___

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

CLUB DEPORTIVO: _____

DNI: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

CODIGO POSTAL: _____

PEGAR
AQUÍ

FOTOGRAFÍA

OTROS DATOS DEL DEPORTISTA: (Estos datos son voluntarios)

TRABAJA:	SI	NO	EMPRESA:	
CORREO ELECTRONICO:				
TELEFONOS DE CONTACTO:				

EN CASO DE TENER LICENCIA EN LA TEMPORADA ANTERIOR INDICAR:

CLUB DEPORTIVO EN EL QUE ESTABA:	
NÚMERO DE LICENCIA:	

DOCUMENTACIÓN QUE SE HA DE ADJUNTAR:

- FOTOCOPIA DEL DNI (SIN CADUCAR)
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DISCAPACIDAD (SI SE INDICA EL TIPO DE DISCAPACIDAD)
- MODELO DE AUTORIZACIÓN FIRMADA

NO SE GUARDA DOCUMENTACIÓN DE TEMPORADAS ANTERIORES

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS CONFORME EL NUEVO REGLAMENTO EUROPEO

RESPONSABLE	FEDERACIÓN MADRILEÑA DE DEPORTES PARA DISCAPACITADOS INTELECTUALES DPO: GRUPO ADAPTALIA LEGAL-FORMATIVO S.L., 91 553 34 08 / legal@grupoadaptalia.es 
FINALIDAD PRINCIPAL	Mantener relaciones profesionales y/o comerciales
FINALIDAD SECUNDARIA	Ninguna
LEGITIMACIÓN	Consentimiento del interesado
DESTINATARIOS	No se cederán datos a terceros, salvo autorización expresa u obligación legal
DERECHOS DE LOS TITULARES	Acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas, así como a obtener información clara y transparente sobre el tratamiento de sus datos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en http://www.femaddi.org/aviso-legal

- Autorizo al envío de comunicaciones informativas relativas a las actividades, productos o servicios por correo postal, fax, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico equivalente.