



Federación Balear de Natación

# SOLICITUD DE LICENCIA TERRITORIAL

Página 1 de 2

## DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE:

<b>Tipo de solicitud</b>	Deportista	<input type="checkbox"/>	Técnico/a	<input type="checkbox"/>	Delegado/a	<input type="checkbox"/>	Colaborador	<input type="checkbox"/>
--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_, con DNI o pasaporte nº \_\_\_\_\_ solicita la tramitación de su licencia territorial en el club \_\_\_\_\_ en la modalidad de \_\_\_\_\_, perteneciente a la Federación Balear de Natación, para la temporada 20\_\_ / 20\_\_.

### En el caso de menores de edad deberá cumplimentarse el siguiente apartado

El Sr. \_\_\_\_\_, con DNI o pasaporte nº \_\_\_\_\_, como tutor legal,

La Sra. \_\_\_\_\_, con DNI o pasaporte nº \_\_\_\_\_, como tutora legal,

del solicitante arriba indicado, autoriza/n la tramitación de su licencia territorial para la temporada 202\_\_ / 202\_\_.

## SOLICITUD CONSENTIMIENTOS

- El/La solicitante a partir de los 14 años o su/s representante/s legal/es si es menor de 14 años, lo que corresponda autoriza/n a la Federación Balear de Natación (FBN) para que durante las actividades y eventos en los que participe el/la solicitante, sus datos personales identificativos y los generados en las distintas pruebas, así como, su imagen personal, pueda ser captada a modo de imágenes fotografías, filmaciones y voz, y retransmitidas a través de los canales de la FBN u otros medios lícitos, incluidas las redes sociales, al objeto de dar mayor cobertura, fomento y difusión de las eventos y actividades organizadas. **NO AUTORIZA  SÍ AUTORIZA**
- El/La solicitante a partir de los 14 años o su/s representante/s legal/es si es menor de 14 años, lo que corresponda autoriza/n a la FBN para que el número de teléfono abajo informado, sea dado/s de alta en los grupos de difusión de mensajería instantánea, propios de la FBN, al objeto de realizar envíos de información relacionada con las actividades federativas, si así se considera. **NO AUTORIZA  SÍ AUTORIZA**   
En caso de marcar "Sí autoriza", indicar el número de teléfono \_\_\_\_\_
- El/La solicitante y su/s representante/s legal/es, si es el caso, acepta/n ser dado/s de alta en las condiciones establecidas en la información de protección de datos de este formulario. (En caso de marca "No Autoriza", esta solicitud no será válida). **NO AUTORIZA  SÍ AUTORIZA**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

La/s Persona/s que rellena/n y firma/n este formulario asegura/n ser el/los interesado/s y titular/es de los datos

Firma (*) Del/De la solicitante	Firma (*) Del Padre/tutor legal	Firma (*) De la Madre/tutora legal	Sello y firma (*) A cumplimentar por el club

### \*\* (Instrucciones):

- Si el/la solicitante es menor de edad, cuando sus representantes legales estén separados, es obligatorio que ambos rellenen y firmen este documento, para el alta de la licencia, si los dos posean la patria potestad. Si no están separados, será suficiente que uno de los dos rellene y firme este documento para el alta de la licencia.
- A partir de los 14 años, firmará el/la solicitante.
- Es necesario el sello y firma del club para validar y certificar que los datos son veraces.

**Información básica de protección de datos: Responsable:** Federación Balear de Natación; **Finalidad:** 1) La gestión de las licencias federativas y el desarrollo de las actividades organizadas; 2) gestión de datos identificativos, imágenes y voz para dar mayor cobertura fomento y difusión de las actividades; **Categorías de Destinatarios:** están previstas cesiones de datos; **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se expone en la información adicional, en el reverso de esta página.

### **Información adicional de protección de datos**

**Responsable del tratamiento:** Federación Balear de Natación (FBN); **Datos de contacto:** carrer Concòrdia s/n, (piscina municipal Son Hugo), de Palma de Mallorca, c. postal 07004, provincia de Illes Balears; **Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos:** [dpd@prevencioninformatica.com](mailto:dpd@prevencioninformatica.com); **Finalidad del tratamiento:** 1) La gestión, control y mantenimiento de las licencias federativas y el desarrollo de las actividades organizadas; 2) Dar mayor cobertura, fomento y difusión de las eventos y actividades organizadas, a través de las imágenes fotográficas, filmaciones, voz y otros datos personales identificativos, tomados con el consentimiento de los titulares, a través de cualquier medio lícito; 3) Envío de información relacionada con las actividades de la FBN, vía mensajería instantánea, con el consentimiento de los interesados; **Conservación de los datos:** 1) Los datos personales proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual, y una vez finalizada, serán custodiados entretanto una obligación legal así lo exija; 2) Los datos identificativos e imágenes publicadas en los distintos medios, tomadas durante las actividades, serán mantenidas entretanto el responsable considere vigente la finalidad para la cual fueron recogidas; **Legitimación del tratamiento:** la base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución de un contrato, el interés legítimo del responsable y el consentimiento de los interesados; **Categorías de Destinatarios:** a la Federación Española de Natación, clubes deportivos, clínicas y centros médicos concertados, compañías de seguros y Reaseguros contratados, cuando sea preciso, a colaboradores encargados de tratamiento contratados, además de otras cesiones legalmente previstas; **Transferencias:** los datos identificativos e imágenes, filmaciones y voz, retransmitidas a través de los canales de la FBN u otros medios lícitos, incluidas las redes sociales con el consentimiento de los interesados, podrían estar ubicadas en EEUU,, bajo el acuerdo "Marco de Privacidad de datos UE-EE. UU."; **Derechos de los interesados:** los interesados, podrán ejercitar los derechos: a) de acceso a los datos personales que le conciernen; b) de rectificación de sus datos personales para su actualización; c) de supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para las finalidades que fueron recogidos; d) de limitación del tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones; e) de oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones; f) de portabilidad de sus datos personales, cuando estos sean automatizados.

Para lo cual, deberá dirigirse mediante solicitud escrita y firmada a la sede social informada en el apartado "Responsable de tratamiento". En caso de que existan dudas razonables en cuanto a la identidad de la persona interesada que solicita el ejercicio de derechos, es posible que el responsable de tratamiento le solicite, verificación, mediante aportación de documentación de identidad.

Los interesados pueden presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, a través de su página web <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/infoSede/tramitesCiudadanoReclamaciones.jsf> o dirigiendo su escrito a la Agencia Española de Protección de Datos, C/Jorge Juan, 6, 28001- Madrid, especialmente cuando no hayan obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y la forma de ponerse en contacto con el responsable.