

Federación Navarra de Piragüismo - Nafarroako Piraguismo Federazioa

C/ Paulino Caballero, 13 - 31002 Pamplona - correo@fenapi.es

SOLICITUD DE LICENCIA 2018

DEPORTISTA		
<input type="checkbox"/> Licencia nacional	<input type="checkbox"/> Licencia autonómica	<input type="checkbox"/> Cursillo
<input type="checkbox"/> Aguas tranquilas	<input type="checkbox"/> Aguas bravas	
DNI	NOMBRE	
DIRECCIÓN		
CP	POBLACIÓN:	PROVINCIA
TELÉFONO1	TELÉFONO2	E-MAIL
F. nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
ENTIDAD DEPORTIVA		

El firmante, o representante legal, declara:

- Que el deportista para el que se solicita la licencia SABE NADAR.
- Conocer que las imágenes obtenidas por la Federación Navarra de Piragüismo en las actividades de su competencia son propiedad exclusiva de la misma y autoriza a la Federación Navarra de Piragüismo a la captación de su imagen, en el desarrollo de la actividad deportiva, para su posterior difusión.
- Que el solicitante de licencia no padece enfermedad o defecto físico alguno que le incapacite para la práctica del piragüismo.
- Conocer los protocolos de establecidos en caso de accidente deportivo (acudir a los centros concertados, gestionar el parte de lesiones correspondientes,...) y se compromete a seguirlos siendo de su responsabilidad las consecuencias del incumplimiento de los mismos. Información disponible en www.fenapi.es

Asimismo, se le informa que:

Los datos recogidos en este documento serán incorporados a las bases de datos de la Federación Navarra de Piragüismo para la gestión interna de la licencia habilitada con el federado y autoriza a ceder sus datos para que le sean enviadas solicitudes y/o información que la Federación Navarra de Piragüismo considere de su interés como federado.

El abajo firmante y/o tutor legal (en los casos que lo represente) autoriza a la Federación Navarra de Piragüismo a ceder los datos a: a. La Real Federación Española de Piragüismo con la finalidad de tramitar su adhesión a la misma; b. La compañía aseguradora contratada por la Federación Navarra de Piragüismo con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante un posible accidente deportivo; c. A las Administraciones Públicas, si fuera necesario, en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria, Deportiva,...

Podrá oponerse en cualquier momento a estos tratamientos así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación dirigiéndose a la Federación Navarra de Piragüismo, en la calle Paulino Caballero 13, 31002, Pamplona.

_____ a _____ de _____ 201

Conforme Fdo.: D./Dña.

Firma y sello del club al
que pertenece

Firma y dni del tutor.: D./Dña.