

# SOLICITUD DE LICENCIA 2018

Nº:

FORMULARIO VÁLIDO PARA LICENCIAS TRAMITADAS POR PRIMERA VEZ Y MENORES

A RELLENAR POR LA FEDERACIÓN ANDALUZA DE MOTOCICLISMO

**CATEGORÍA LICENCIA**

(MARQUE LO QUE PROCEDA)

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Senior                | <input type="checkbox"/> |
| Junior                | <input type="checkbox"/> |
| Cadete                | <input type="checkbox"/> |
| Juvenil               | <input type="checkbox"/> |
| Alevín                | <input type="checkbox"/> |
| No Competitiva        | <input type="checkbox"/> |
| Veterano              | <input type="checkbox"/> |
| Turismo               | <input type="checkbox"/> |
| <b>SOCIAL</b>         | <input type="checkbox"/> |
| <b>ELIGE LICENCIA</b> |                          |
| ÚNICA                 | <input type="checkbox"/> |
| SOCIAL ANDALUZA       | <input type="checkbox"/> |

\* **Nombre:** \_\_\_\_\_

\* **Apellido 1º:** \_\_\_\_\_

\* **Apellido 2º:** \_\_\_\_\_

\* **D.N.I. nº:** \_\_\_\_\_ \* **Fecha Nac.:** \_\_\_\_\_

(En caso de menores el del padre o tutor)

\* **Domicilio:** \_\_\_\_\_ **CP.:** \_\_\_\_\_

\* **Localidad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Documentación que adjunta:**

Carnet Conducir  Permiso de circulación  Certificado Médico

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ \* **Móvil** \_\_\_\_\_

\* **Email:** \_\_\_\_\_ **Web:** \_\_\_\_\_

\* **Campos obligatorios**

**Club por el que participa en las pruebas\*** \_\_\_\_\_

\* Club inscrito en la Federación Andaluza de Motociclismo para el año 2.018.

\* Toda licencia que no sea cursada por Moto Club tendrá un incremento de 30,00 €.

**SI VAS A INSCRIBIRTE EN UNA SOLA CARRERA, RELLENA LOS DATOS SOLICITADOS A CONTINUACIÓN:**

**1 S.COMPET.**

**Nombre Competición:** \_\_\_\_\_

**Fecha Competición:** \_\_\_\_\_

**EL ABAJO FIRMANTE DECLARA Y GARANTIZA QUE:**

Todos los Datos Personales que facilite el interesado en la solicitud de licencia deberán ser veraces. A estos efectos, el interesado garantiza la autenticidad de todos aquellos Datos Personales que comunique. De igual forma, será responsabilidad del interesado mantener todos los Datos Personales permanentemente actualizados de forma que respondan, en cada momento, a la situación real del Usuario. En todo caso el interesado será el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice y de los perjuicios que cause a la Federación Andaluza de Motociclismo o a terceros por los Datos Personales que facilite.

Declaro conocer los Reglamentos Deportivos Motociclistas, adhiriéndome plenamente y sin reparos a los Estatutos de la R.F.M.E., de la F.A.M. y a las reglamentaciones que puedan dictar en lo sucesivo, así como a sus decisiones en todo caso y me comprometo a que mis compromisos publicitarios no me impedirán formar parte de Equipos Nacionales o Equipos Autonómicos, si fuera seleccionado para ello. El solicitante que no esté en posesión del Carnet de Conducir, deberá aportar Certificado Médico de aptitud.

de 2018

Revisado y conforme todos los documentos oficiales.

**Firma del interesado**

(En caso de menores el del padre o tutor)

Tramitada por: **Federación Andaluza de Motociclismo**

**FORMA DE PAGO (REMITENTE SIEMPRE EL INTERESADO. ADJUNTAR AL FORMULARIO):**

**GIRO POSTAL:** Federación Andaluza de Motociclismo. C/ Lora del Río 1 (Inst. Dep. Tiro de Línea). 41013. Sevilla

**Transferencia: B. SANTANDER, iban: ES07 - 0049 - 1341 - 7125 - 1021 - 2705 Transferencia: BANCO SABADELL, iban: ES71 - 0081 - 7424 - 5500 - 0148 - 1256**

**CLAUSULA INFORMATIVA PARA FEDERADOS.-**

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte de FEDERACION ANDALUZA DE MOTOCICLISMO con la finalidad de prestarle el servicio solicitado y/o contratado, realizar la facturación del mismo

La finalidad del tratamiento es llevar un control sobre la expedición y formación de las licencias, así como su inscripción y participación en campeonatos. La base jurídica del tratamiento es el consentimiento del interesado. La fuente de los datos será el propio interesado. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para el cumplimiento de los fines para los que fueron recogidos, y una vez alcanzados estos, durante los plazos legalmente establecidos. Sus datos pueden ser comunicados a Clubes, Entidades, Empresas o Instituciones colaboradoras, Federaciones Territoriales, Real Federación Motociclista Española de Motociclismo, Federación Internacional de Motociclismo, FIM Europa, así como a la Consejería de Turismo y Deporte y al Consejo Superior de Deportes para los mismos fines. **Así mismo, los datos serán cedidos a la Federación Andaluza de Motociclismo para la gestión relativa a la licencia y a la participación en competiciones, así como a la Compañía de Seguros para gestionar el seguro de accidentes y el seguro de responsabilidad civil, de acuerdo con una habilitación legal.**

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si FEDERACIÓN ANDALUZA DE MOTOCICLISMO estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios mediante escrito dirigido a la CALLE LORA DEL RÍO, Nº 1 (INSTALACIONES DEPORTIVAS TIRO DE LÍNEA 41013 SEVILLA) o info@famotos.com adjuntando copia del DNI.

**DEL MISMO MODO:**

\* Solicitamos la autorización para la realización de las imágenes/videos (carreras, podiums, etc.) que sean necesarias tomar por parte de la federación.

SI  NO

\* Solicitamos su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados, prestados por la federación..

SI  NO