



Carrer Auterive S/N Planta 1 (Edifici Xifré)
08350 Arenys de Mar (Barcelona)
Tif.: 937921835
fedamar@fedamar.com

TEMPORADA 2019/2020

SOL·LICITUT DE LLI ÈNCIA FUTBOL 7		SEGELL CLUB	
DADES DEL CLUB	CLUB: COMPETICIÓ: CATEGORIA: EQUIP:		
DADES DEL JUGADOR/A	COGNOMS: NOM: LOCALITAT: PROVÍNCIA: CP:	DNI: DATA DE NAIXAMENT: LLOC DE NAIXAMENT: TELÈFON: E-MAIL:	

Adjuntar:

- Targeta discapacitat i/o informe mèdic
- Fotografia
- Còpia D.N.I (adjuntar també D.N.I del pare, mare o tutor si correspon)
- Fotocòpia targeta sanitària

Aquest document acredita la vinculació que exigeix entre el club i el jugador/a, d'acord amb el dispost al reglament jurisdiccional de la Fundació Esportiva d'Arenys de Mar (Fedamar).

RECONEIXEMENT MÈDIC

El sota firmant, Dr/Dra _____ Metge col·legiat amb número _____	
CERTIFICA haver reconegut el jugador sol·licitant i el declaro APTE per jugar a Futbol en l'equip corresponent de la present sol·licitud.	
Data:	Firma i segell mèdic:

CLÀUSULA FEDERATS

D'acord en el dispost en el Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a les persones físiques en el que respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i la normativa espanyola vigent, i respecte a les dades que m'identifiquen com a federat dono el meu consentiment perquè siguin tractats per la pràctica que aquesta entitat organitza.

Enviament de comunicacions informatives.

Les meves dades seran incorporades als Sistemes de Protecció de dades de la Fundació Esportiva d'Arenys de Mar (Fedamar) amb NIF G66183047 i domicili a l'edifici Xifré, Carrer d'Auterive S/N Planta 1 08350.- Arenys de Mar (Barcelona). Aquests seran conservats el temps que duri el consentiment o en el seu cas el temps legal establert per cada una de les obligacions legals que deriven dels tractaments per el que s'ha consentit.

N.I.F.: G-66183047

Declaro haver estat informat per poder exercir el meu dret a l'accés a les dades, la seva rectificació, suprimir, oposar-se o limitar el seu tractament o portabilitat dels mateixos segons establert al RGPD. Podré exercir aquests drets per escrit en la direcció postal o el correu electrònic que apareix al final de la clàusula junt amb una còpia del DNI.

Aquest consentiment és lliure i inequívoc i específic pels tractaments on es manifesten afirmativament, havent estat informat de la possibilitat de retirar el meu consentiment en qualsevol moment. Si, bé es retira no afectarà els tractaments anteriors de la mateixa. Per aquesta renúncia del consentiment o qualsevol alter consulta, cal comunicar-ho per escrit adjuntant una fotocòpia del D.N.I a la Fundació Esportiva d'Arenys de Mar (Fedamar), a l'edifici Xifré, carrer Auterive s/n planta 1 08350 Arenys de Mar (Barcelona) fedamar@fedamar.com. De la mateixa manera declaro que he estat informat del meu dret a presentar una reclamació davant de l'autoritat de control de l'Agència Espanyola de protecció de dades.

FIRMAS

Firma esportista:	Firma pare/mare/tutor (menors d'edat o tutelats):
DATA I DNI:	DATA I DNI: