

FEDERACION MADRILEÑA DE BOXEO
CLAUSULA PARA FEDERADOS

Que, los datos personales que se indican, recogidos en este documento como anexo a la Licencia, serán incorporados a las bases de datos de la **Federación Madrileña de Boxeo**, para la gestión interna de la licencia habilitada con el federado.

Datos personales: DNI, Pasaporte u otros, Fecha de Nacimiento, Sexo, País de Nacimiento, Nacionalidad.

Datos de Contacto: Dirección, Código postal, Municipio, Provincia, Teléfono, Fax y Correo Electrónico.

a) Que como titular de la Licencia consiente en la realización de los controles de salud y lucha contra el dopaje en el deporte conforme determina la L.O. 7/26, 21 de noviembre de Protección de la Salud y Lucha contra el Dopaje en el Deporte.

b) Que como titular de la Licencia autoriza a la **Federación Madrileña de Boxeo** a tratar los datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.

c) Que como titular de la Licencia autoriza la cesión de datos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.

d) Que como titular de la Licencia autorizo la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, para las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa vigente.

El consentimiento del titular sobre los datos anteriormente citados, en los puntos a, b, c y d son necesarios para la formalización de la licencia autonómica de federado. **Si el interesado no consiente lo anterior, no se podrá formalizar la solicitud de licencia.**

Autoriza, como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos al, Comité Olímpico Español y asociaciones de Deportes Olímpicos, Federaciones Internacionales de Boxeo, Federación Nacional y Federaciones de Otros Países o Comités Organizadores de un acontecimiento deportivo. **(Estos datos se entenderán siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva). En caso negativo marque el recuadro**

Autoriza, como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a las Agencias de Viajes, con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones. **En caso negativo marque el recuadro**

Autoriza, como titular de la licencia a que la **Federación Madrileña de Boxeo** trate mis datos de salud, con la finalidad de gestionar el control médico y psicológico. **(Los datos se entenderá que serán utilizados cuando el federado entre en un nivel de pruebas, acceso o incorporación a la alta competición). En caso negativo marque el recuadro**

Como titular de la licencia autoriza su consentimiento para envíos, sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés. Si no desea recibir este tipo de información marque la casilla correspondiente. **En caso negativo marque el recuadro**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/Payaso Fofó, 1-28018 Madrid.

Asimismo, el tenedor de la Licencia Federativa Autonómica, declara conocer que las imágenes obtenidas en el interior de los pabellones deportivos u otros recintos de las actividades deportivas de competencia de la Federación Madrileña de Boxeo es propiedad exclusiva de la misma. Y autoriza expresamente a través de la suscripción de la licencia deportiva habilitada a la Federación Madrileña de Boxeo a la captación de su imagen en el desarrollo de la actividad deportiva, para su posterior difusión y/o venta directa durante el campeonato y/o directa e indirecta, a través de los medios generales.

Firma del Titular D.....DNI..... Si el titular es menor de edad, la solicitud ha de ir acompañada de la firma del tutor legal del menor.

Firma del Tutor D.....DNI.....

Madrid _____ de _____ 200__