



# FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS REGIÓN DE MURCIA

## ANEXO I LICENCIA FEDERATIVA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA FEDERADOS

Le informamos que, los datos personales que se indican, recogidos en este documento como anexo a la Licencia, serán tratados por la **Federación de Judo y Deportes Asociados de la Región de Murcia (FJRM) y la Real Federación Española de Judo y Deportes Asociados (RFEJ)**, para la gestión interna de la licencia habilitada con el federado. La base jurídica que legitima el tratamiento de los datos está basada en la obtención del consentimiento del interesado, del interés legítimo del responsable y en cumplimiento de las leyes que regulan las Federaciones Deportivas Españolas. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación con la Federación y no se solicite su supresión y en cualquier caso en cumplimiento de plazos legales de prescripción que le resulten de aplicación. Finalizados dichos plazos, los datos serán destruidos.

Datos personales: Nombre, apellidos, DNI, fecha nacimiento, sexo, país de nacimiento, nacionalidad, firma.

Datos de contacto: Dirección, código postal, municipio, provincia, teléfono, fax y correo electrónico.

- a) Autorizo a la FJRM, a tratar los datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte así como cualquier otra competencia o facultad de la FJRM, conforme a la Ley Orgánica 3/2013, de 20 de Junio, de protección de la salud y de la lucha contra el dopaje en la actividad deportiva.
- b) Acepto las condiciones de seguro de accidente y de responsabilidad civil contratado por esta Federación de acuerdo con la Ley del Deporte y los Decretos que la desarrollan. En caso de accidente me comprometo a seguir fielmente el protocolo de accidentes establecido.
- c) Declaro, bajo juramento o promesa, que me encuentro en perfecto estado para la práctica del Judo y Deportes Asociados en cualquiera de sus especialidades, a los efectos de que la Federación acepta la misma en sus justos términos y le exima de la presentación del correspondiente certificado médico para la acreditación de tal extremo.
- d) Declaro, bajo juramento o promesa, que no padezco ni he padecido síntomas de ninguna enfermedad infecto-contagiosa que pudiera afectar a las personas que están en mi entorno. En caso de detectar o padecer algún síntoma de enfermedad infecto-contagiosa en el futuro, me comprometo a cumplir los protocolos deportivos y sanitarios correspondientes, así como a comunicarlo al Club y/o FJRM.
- e) Manifiesto conocer que si las declaraciones que preceden no se corresponden con la realidad, eximo al Club y a la FJRM de cualquier tipo de responsabilidad, aun en el supuesto de que concurra buena fe en las declaraciones.
- f) Autorizo a que mis datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión o accidente deportivo.
- g) Autorizo la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa de la Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria y Deportiva.
- h) Autorizo como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos al Consejo Superior de Deportes y organismos de deportes nacionales y autonómicos, clubes deportivos, Comité Español de Disciplina Deportiva, Comité Olímpico Internacional, otros organizadores de eventos deportivos y Comisión contra la violencia, racismo, xenofobia y la intolerancia en el deporte.
- i) Me comprometo a actualizar cualquier cambio que se produzca en los datos facilitados.
- j) Autorizo expresamente a través de la suscripción de la licencia deportiva habilitada a la FJRM a la captación de mi imagen en el desarrollo de la actividad deportiva, para su posterior difusión y/o cesión y/o venta directa durante el campeonato y/o directa e indirecta, a través de los medios generales.
- k) Que declaro conocer que las imágenes obtenidas por la FJRM en el interior y exterior de los pabellones y recintos deportivos así como de las celebradas al aire libre de las actividades deportivas de competencia de la Federación, son propiedad exclusiva de la misma, así como que autoriza a la publicación de los resultados deportivos obtenidos en la competición en el medio que considere adecuado dicha Federación.

El consentimiento del titular sobre los datos anteriormente citados, en los puntos a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k son necesarios para la formalización de la licencia estatal de federado. **Si el interesado no consiente lo anterior, no se podrá formalizar la solicitud de licencia.**

- Autorizo como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a las entidades aseguradoras y de gestión de datos.
- Autorizo como titular de la licencia a que la FJRM a trate mis datos de salud con la finalidad de gestionar el control médico y psicológico para ayuda del deportista. (Los datos se entenderá que serán utilizados cuando el federado entre en un nivel de pruebas, acceso o incorporación a la alta competición).
- Autorizo a recibir envíos de comunicaciones de gestión e informativas de la FJRM por correo electrónico y/o mensajería instantánea.
- Autorizo mi consentimiento para envíos, sobre patrocinadores de la Federación, con la finalidad de informar de los productos y servicios de interés.

De acuerdo con el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos que Ud. consiente que los datos personales aportados sean tratados por la Federación de Judo y Deportes Asociados de la Región de Murcia, con la finalidad de gestionar la relación federativa. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI o documento equivalente en vigor dirigida a Federación de Judo y Deportes Asociados de la Región de Murcia. Calidad de Datos. Calle Desembojo 14 – 30009 Murcia o por correo electrónico a [calidaddedatos@qaviss.com.es](mailto:calidaddedatos@qaviss.com.es)

Nombre y apellidos del Titular D. .... (DNI.....)

\*\*\* Si el titular es menor de edad, la solicitud ha de ir acompañada de la firma del padre, madre o tutor legal del menor y del consentimiento informado de autorización de federados menores de edad.

Datos del padre/madre/tutor D. .... (DNI.....)

Documento que se adjunta (marcar con X)

- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte
- Autorización de menores
- DNI padre /madre / tutor legal

FIRMADO:

DNI: