



**LICENCIA ESCOLAR PARA JORNADAS INTER-ESCUELAS DE BÁDMINTON**  
Programa de Bádminton Escolar de la Región de Murcia Curso 2018/19  
**“HOJA DE INSCRIPCIÓN”**

ESCUELA

LOCALIDAD

**DATOS DEL JUGADOR-A (SI HA PARTICIPADO EN OTRAS EDICIONES, NO RELLENAR)**

NOMBRE  APELLIDOS

Nº DNI jugador-a (1)  FECHA NACIMIENTO  /  /  SEXO  M ó F

(1) En caso de no disponer de DNI, se indicará el DNI del padre/madre/tutor

DIRECCIÓN  LOCALIDAD  C.P.

NACIONALIDAD  TLF. 1  TLF. 2

D./D<sup>a</sup>..... con NIF/NIE.....

Padre/madre/tutor legal del jugador-a cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedades que le incapacite para realizar práctica de actividad física y/o deportiva, a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida.

*Si hubiera algún aspecto médico relevante, que condicione la realización de actividad física y/o deportiva, indíquelo.....*

**Y le AUTORIZO a participar en las Jornadas Inter-Escuelas de Bádminton, promovidas por la Federación de Bádminton de la Región de Murcia.**

**Información sobre Protección de Datos y tratamiento de la Imagen.**

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, y en especial con el Reglamento UE 2016/679 RGPD) le informamos que sus datos, serán tratados por parte de la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BADMINTON, con C.I.F. G78025913 y domicilio social sito en Calle Ferraz16, de Madrid (28008).

Las finalidades del tratamiento serán la realización de actividades relacionadas con su objeto social.

El tratamiento de datos se encuentra legitimado en base al artículo 6.1.a) del RGPD al existir consentimiento del afectado o de su representante legal, lo que se concreta mediante la aceptación del presente documento; artículo 6.1.b) al basarse en el cumplimiento de una relación contractual; y artículo 6.1.f) al existir interés legítimo por parte de LA FEDERACIÓN para el tratamiento de los datos.

Los datos tratados serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad antes citadas así como durante el plazo de vigencia de obligaciones legales.

El Responsable del Tratamiento lo llevará a cabo de forma lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello, que se garantiza la seguridad de los datos mediante la adopción de medidas técnicas y organizativas que permitan la integridad de los mismos y el ejercicio de los derechos que asisten a los interesados.



**LICENCIA ESCOLAR PARA JORNADAS INTER-ESCUELAS DE BÁDMINTON**  
Programa de Bádmiton Escolar de la Región de Murcia Curso 2018/19  
**“HOJA DE INSCRIPCIÓN”**

*En este sentido, los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como al consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al siguiente correo electrónico [info@badminton.es](mailto:info@badminton.es), aportando copia del DNI. Asimismo, se informa al interesado de su derecho a revocar, en su caso, el consentimiento para el tratamiento indicado, por los mismos canales expresados con anterioridad, y de la posibilidad de presentar reclamación ante la AGPD en caso de entender que se han vulnerado sus derechos.*

*Los que suscriben son informados de que los datos objeto de tratamiento serán cedidos o comunicados a terceros ya sean personas físicas o jurídicas, públicas o privadas, para el cumplimiento de los fines antes descritos. Y en especial se informa al interesado que sus datos podrán ser comunicados a Instituciones Públicas, Asociaciones de federaciones deportivas y otras federaciones autonómicas, nacionales o internacionales; Comités deportivos nacionales e internacionales. Todo ello para ejecución de la finalidad descrita.*

*En ningún caso se utilizarán los datos con finalidades diferentes a las indicadas, ni se comunicará dato alguno a cualquier persona ajena a la relación existente entre ambas partes, salvo autorización expresa no mencionada anteriormente.*

*Asimismo, al solicitar esta licencia el interesado consiente expresamente el tratamiento de su imagen durante la práctica deportiva para ser difundida en publicaciones de LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BÁDMINTON por cualquier medio de comunicación o red social (Facebook, Twitter, Instagram, web, etc). En caso no autorizar al tratamiento de la imagen dirigirá su petición a la dirección postal indicada más arriba o al siguiente correo electrónico [info@badminton.es](mailto:info@badminton.es), aportando copia del DNI.*

*Del mismo modo, el interesado consiente expresamente el tratamiento de su imagen durante la práctica deportiva para ser difundida en publicaciones de LA FEDERACIÓN DE BÁDMINTON DE LA REGIÓN DE MURCIA por cualquier medio de comunicación o red social (Facebook, Twitter, Instagram, web, etc). En caso no autorizar al tratamiento de la imagen dirigirá su petición a la dirección de correo electrónico [informacion@febamur.es](mailto:informacion@febamur.es), aportando copia del DNI.*

**AUTORIZACIÓN DEL CLUB (A RELLENAR OBLIGATORIAMENTE)**

**D./D<sup>a</sup>..... con NIF/NIE.....**  
**como responsable de la Escuela de bádmiton de....., hago**  
**constar que este jugador-a ha sido inscrito en el Seguro de Accidentes Deportivos del Programa “Deporte**  
**en Edad Escolar” del presente curso de la Región de Murcia.**

**FECHA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR</b>	<b>FIRMA DEL JUGADOR-A</b>	<b>FIRMA Y SELLO DEL CLUB</b>