Paseo Arco de Ladrillo. 61-Bajo
47013 VALLADOLID
Tfno.: 983 38 05 24; 663 182 586
E-mail: info@fedemotocyl.es

FORMULARIO DE ACREDITACIÓN DE MENORES (HOMOLOGADA) OBLIGATORIO RELLENAR LOS DOS PROGENITORES

El/la deportista……como titular de la licencia…… el año **2024**, solicita ACREDITACIÓN DE MENORES a favor de:

Responsable 1:
Apellidos:..... Nombre:.....
N.I.F. nº:..... Fecha de nacimiento: ...../...../.....
Calle:..... Nº: ..... Piso: .....
Teléfono:.....Población:.....
Provincia-…….. C.Postal……

Responsable 2:
Apellidos:..... Nombre:.....
N.I.F. nº:..... Fecha de nacimiento: ...../...../.....
Calle:..... Nº: ..... Piso: .....
Teléfono:.....Población:.....
Provincia-…….. C.Postal……

FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE CASTILLA Y LEÓN es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y de sus representantes legales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD). Dicho tratamiento se realiza con la finalidad de tramitar la acreditación de menores, en base al consentimiento (art. 6.1.a GDPR). Los datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. Los datos podrán ser comunicados a la Federación Española de Motociclismo, a los organizadores de pruebas, así como a las entidades aseguradoras. Se informa al Interesado de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y los de limitación u oposición al tratamiento dirigiéndose a FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE CASTILLA Y LEÓN. Paseo Arco de Ladrillo, 61Bajo - 47013 Valladolid. E-mail: info@fedemotocyl.es, y si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta ala normativa vigente, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es). Datos de contacto del dpd: dpd@codaprot.com

En …… a …….. de.....de 2024		
RESPONSABLE 1º	**-FIRMAR LOS DOS PROGENITORES-**	**RESPONSABLE 2º**