

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

El/la deportista.....como titular de la  
licencia..... el año **2026**, 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.....

De conformidad con la normativa vigente y aplicable en protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FEDERACION MOTOCICLISMO DE CASTILLA Y LEON con NIF G09106246 y domicilio social sito en PASEO ARCO DE LADRILLO 61 BAJ0,47013 VALLADOLID(VALLADOLID), y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras:

Tratamiento de imágenes federación	<b>Finalidad:</b> Captación, registro y tratamiento de imágenes de las imágenes captadas mediante fotografías y/o videos realizados por la entidad, con la finalidad de potenciar la imagen corporativa y/o promocionar las actividades de la entidad y publicarlas en la página web y/o redes sociales de la entidad. <b>Plazo de conservación:</b> mientras se mantenga el consentimiento prestado. <b>Base legítima:</b> El consentimiento del interesado.
Gestión del cumplimiento o normativo federación	<b>Finalidad:</b> Gestión y tramitación de las obligaciones y deberes que se deriven del cumplimiento de la normativa a la cual está sujeta la entidad. <b>Plazo de conservación:</b> conservación de las copias de los documentos hasta que prescriban las acciones para reclamarle una posible responsabilidad. <b>Base legítima:</b> El cumplimiento de una ley. <b>Cesiones:</b> sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.
Gestión deportiva de los federados	<b>Finalidad:</b> Incorporación a la federación, gestión y participación en las actividades propias de la entidad. <b>Plazo de conservación:</b> durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad anteriormente mencionada. <b>Base legítima:</b> El cumplimiento de una ley. <b>Cesiones:</b> sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Organismos con competencia en la materia, Compañía aseguradora con la finalidad de permitir el registro de los federados y gestionar la póliza de seguros correspondiente. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes de su hijo/a o tutelado/a captadas mediante fotografías y/o videos realizados por nuestra entidad, con la finalidad anteriormente mencionada.

☐

SÍ AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a o tutelado/a.

☐

NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a o tutelado/a.



De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho al olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico [INFO@FEDEMOTOCYL.ES](mailto:INFO@FEDEMOTOCYL.ES). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

FEDERACION MOTOCICLISMO DE CASTILLA Y LEON informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

En ..... a ..... de ..... de 2026

RESPONSABLE 1º

-FIRMAR LOS DOS PROGENITORES-

RESPONSABLE 2º