



# FEDERACIÓN ARAGONESA DE REMO

Solicitud de Afiliación como:  Deportista  Técnico  Arbitro  Directivo  Delegado

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ N.I.F./N.I.E.: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_

(Club, Comité, Escuela)

### NOTA: Todos los apartados deberán ser cubiertos con letra de MOLDE ó maquina.

El deportista firmante declara que sabe nadar.

El firmante, cuyo nombre y demas datos quedan aquí expresados, solicita ser inscrito como federado a la F.A.R. quedando obligado a cumplir las disposiciones y reglamentos en ella vigentes así como los de la Federacion Española en la que esta adscrita (FER) aceptando someterse a los controles de dopaje que, conforme a sus reglamentos, se determinen.

De acuerdo con la Ley Organica 15/1999, de proteccion de datos, se le informa que sus datos personales, recogidos en la presente solicitud de licencia, serán incorporados a la Base de Datos de la F.A.R. para gestion interna de la licencia y cedidos a las Administraciones Publicas, en cumplimiento de la normativa deportiva, laboral, de seguridad social y tributaria.

El firmante autoriza a la F.A.R. a utilizar sus datos personales, que obran en el archivo informativo de la misma, para publicidad de los organizadores de acontecimientos deportivos y para ella misma. Autoriza su cesion al Consejo Superior de Deportes, COE, ADO y FER, con la finalidad prevista a tal fin en la Ley.

Autoriza a tratar sus datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la practica del deporte.

Autoriza a tratar sus datos personales por el Comité de Disciplina Deportiva de la Federación, autorizando expresamente la utilización del domicilio de su club como domicilio de notificaciones, si intentada la notificación personal esta hubiere resultado infructuosa una vez.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 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/ Avda. Ranillas, 101 - Semisotano. - 50018 ZARAGOZA**

Firmado en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO CUB AUTONÓMICO**

**FIRMA DEPORTISTA**

**Firmado: Delegado/Presidente**

**PARA MENORES DE EDAD**

Autorizo a la practica del deporte de remo

Firmado: Padre/Madre/Tutor

Nombre: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_



# FEDERACIÓN ARAGONESA DE REMO

Solicitud de Afiliación como:  Deportista  Técnico  Arbitro  Directivo  Delegado

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ N.I.F./N.I.E.: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_

(Club, Comité, Escuela)

### NOTA: Todos los apartados deberán ser cubiertos con letra de MOLDE ó maquina.

El deportista firmante declara que sabe nadar.

El firmante, cuyo nombre y demas datos quedan aquí expresados, solicita ser inscrito como federado a la F.A.R. quedando obligado a cumplir las disposiciones y reglamentos en ella vigentes así como los de la Federacion Española en la que esta adscrita (FER) aceptando someterse a los controles de dopaje que, conforme a sus reglamentos, se determinen.

De acuerdo con la Ley Organica 15/1999, de proteccion de datos, se le informa que sus datos personales, recogidos en la presente solicitud de licencia, serán incorporados a la Base de Datos de la F.A.R. para gestion interna de la licencia y cedidos a las Administraciones Publicas, en cumplimiento de la normativa deportiva, laboral, de seguridad social y tributaria.

El firmante autoriza a la F.A.R. a utilizar sus datos personales, que obran en el archivo informativo de la misma, para publicidad de los organizadores de acontecimientos deportivos y para ella misma. Autoriza su cesion al Consejo Superior de Deportes, COE, ADO y FER, con la finalidad prevista a tal fin en la Ley.

Autoriza a tratar sus datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la practica del deporte.

Autoriza a tratar sus datos personales por el Comité de Disciplina Deportiva de la Federación, autorizando expresamente la utilización del domicilio de su club como domicilio de notificaciones, si intentada la notificación personal esta hubiere resultado infructuosa una vez.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 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/ Avda. Ranillas, 101 - Semisotano. - 50018 ZARAGOZA**

Firmado en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO CUB AUTONÓMICO**

**FIRMA DEPORTISTA**

**Firmado: Delegado/Presidente**

**PARA MENORES DE EDAD**

Autorizo a la practica del deporte de remo

Firmado: Padre/Madre/Tutor

Nombre: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_