

FICHA DE DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NIVEL DEL CURSO	JUEZ ARBITRO TERRITORIAL (PARA COMPETICIONES ORGANIZADAS POR LA FEDERACION MADRILEÑA DE TENIS DE MESA)
CTAA QUE IMPARTE EL CURSO	MADRID

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO			
NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI/Pasaporte		NºLICENCIA NACIONAL	
CORREO ELECTRÓNICO			

FIRMA DEL ALUMNO JUNTO A LA AUTORIZACIÓN DE LA PROTECCIÓN DE DATOS		
El ALUMNO firmante expone que los datos recogidos en este impreso son ciertos y AUTORIZA a la FMTM la utilización de los mismos, en cumplimiento de la CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS al dorso o en hoja aparte expuesta (SEÑALAR LO QUE PROCEDA).		
<u>FECHA</u>	<u>LOCALIDAD - PROVINCIA</u>	<u>FIRMA DEL ALUMNO</u>

CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS **(POR FAVOR CUMPLIMENTE EL CONSENTIMIENTO ABAJO DESCRITO)**

FEDERACION MADRILEÑA DE TENIS DE MESA en adelante FMTM, es la **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa 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), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Finalidad del tratamiento: Los fines de tratamiento serán:

Gestión de la licencia en calidad de federado, así como cualquier trámite que sea necesario para organizar competiciones y actividades relacionadas con la práctica de Tenis de Mesa y/o cualquiera de sus modalidades, lo que implica el envío de sus datos a entidades necesarias para gestionar las competiciones o actividades organizadas por la Federación.

Envío de información de la Federación relacionada con servicios de la FMTM que puedan serle de interés al federado. Publicación de las sanciones impuestas por el comité de competición y/o apelación si fuera necesario, así como de los resultados de las competiciones que pueden ser incorporados en la página web o redes sociales para información a los participantes. Gestión de seguros y actos administrativos, necesarios para el desarrollo de la competición. Asimismo, el interesado o su Representante legal acepta las condiciones del seguro de accidente y responsabilidad civil contratado por esta FMTM o con su Federación correspondiente. En caso de accidente se compromete a seguir el protocolo de accidentes establecido.

Con la firma del presente documento, el interesado otorga consentimiento expreso para el tratamiento de estos datos los cuales son imprescindibles para gestionar la licencia, para adquirir la condición de federado y que la FMTM puedan prestar todos los servicios inherentes a tales fines.

Base jurídica del tratamiento: Consentimiento expreso del interesado y/o de su Representante legal en su caso, así como el interés legítimo del Responsable

Criterios de conservación de los datos: Se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: Los datos se comunicarán a la Real Federación Madrileña de Tenis de Mesa, así como a las Administraciones Públicas (Diputación, etc..) . También podrán comunicarse datos a la entidad aseguradora, y en su caso, a la correduría con quien se haya contratado y/o suscrito los seguros obligatorios. Asimismo, los datos podrán ser comunicados a agencias de viajes, hoteles y transfer con la finalidad de gestionar los desplazamientos cuando estos sean organizados por la Federación.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

FEDERACION MADRILEÑA DE TENIS DE MESA. C/ Payaso Fofo 1, Bajos Estadio de Vallecas – 28018- MADRID o Correo Electrónico: federacion@fedmadtm.com . con los fines indicados”.

SI ☐ NO ☐

Marcar lo que proceda

Fecha y Firma