MODELO NORMALIZADO
AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

IDENTIFICACIÓN DO DEPORTISTA / TÉCNICO / XUIZ / ARBITRO.

Apelidos

Nome **D.N.I.** **F. Nacemento**

Enderezo

Poboación **C.P.** **Provincia**

Teléfono **Fax** **E.mail**

O deportista indicado, autoriza o club que seguido se identifica, á utilización dos seus datos de carácter persoal, con e para as fins que máis adiante indícanse.

IDENTIFICACIÓN DO CLUB

Denominación

Especialidade

DECLARACIÓN DO DEPORTISTA

O DEPORTISTA autoriza o tratamento dos datos persoais fornecidos voluntariamente a través do presente documento e á actualización dos mesmos.

Polo feito de asinar o presente, acepto as condicións do seguro de accidentes e de responsabilidade civil contratada por esta Federación, e a cesión dos meus datos persoais ás mesmas, para as fins de afiliación, tramitación de partes e a súa cesión a terceiros, motivados por accidentes ou incidentes, sufridos.

Así mesmo autorizo o Club identificado anteriormente, á cesión dos datos á Federación Aeronáutica Galega, para a súa incorporación a bases de datos e a súa utilización para as fins administrativas-deportivos, que fosen necesarios, para a tramitación de licenzas, censos, competicións e en xeral para aquelas funcións que a mesma teña encomendadas.

Autorizando tamén a cesión dos mesmos por parte do Club e a Federación, exclusivamente a aquelas persoas, entidades e organismos cuxa intervención sexa necesaria para o desenvolvemento das finalidades indicadas e sen necesidade de que me sexa comunicada cada primeira cesión que se efectúe aos referidos cesionarios.

En a de de

Sinatura do autorizante