

**MODELO NORMALIZADO**  
**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

**IDENTIFICACIÓN DEL DEPORTISTA / TÉCNICO / JUEZ / ARBITRO.**

Apellidos

Nombre

D.N.I.

F. Nacimiento

Dirección

Población

C.P.

Provincia

Teléfono

Fax

E.mail

**El deportista reseñado, autoriza al club que seguidamente se identifica, a la utilización de sus datos de carácter personal, con y para los fines que más adelante se indican.**

**IDENTIFICACIÓN DEL CLUB**

Denominación

Especialidad

**DECLARACIÓN DEL DEPORTISTA**

El DEPORTISTA autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y a la actualización de los mismos.

Por el hecho de firmar la presente, acepto las condiciones del seguro de accidentes y de responsabilidad civil contratado por esta Federación, y la cesión de mis datos personales a las mismas, para los fines de afiliación, tramitación de partes y su cesión a terceros, motivados por accidentes o incidentes, sufridos.

Así mismo autorizo al Club identificado anteriormente, a la cesión de los datos a la Federación Aeronáutica Gallega, para su incorporación a bases de datos y su utilización para los fines administrativos-deportivos, que fueran necesarios, para la tramitación de licencias, censos, competiciones y en general para aquellas funciones que la misma tenga encomendadas.

Autorizando también la cesión de los mismos por parte del Club y la Federación, exclusivamente a aquellas personas, entidades y organismos cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas y sin necesidad de que me sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

En                      a                      de                      de  
**Firma del autorizante**