



FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN.

Rector Hipólito Durán, 9-11
Teléfono 983.25.62.22 - 47011 Valladolid
C.I.F.: G47076617
Correo Electrónico: info@fetacyl.org
Web: www.fetacyl.es



La Federación de Atletismo de Castilla y León, con CIF: G47076617, con domicilio en C/ Rector Hipólito Durán nº 9-11, 47011 Valladolid, es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE), (LOPD) y el Real decreto (ES) 1720/20017 de 21 de diciembre (RDLOPD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Finalidad del tratamiento: Las operaciones previstas para realizar el tratamiento de datos son:

- Gestión de la licencia en calidad de federado, así como la organización de competiciones y actividades relacionadas con el Atletismo.
- Gestión de seguros y actos administrativos, necesarios para el desarrollo de la competición.
- Actividades de promoción y difusión relacionadas con el atletismo y el deporte en general, con posible pública a través de medios de comunicación y redes sociales.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo 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 datos: Los datos se comunicarán a la Real Federación Española de Atletismo, así como a las Administraciones Públicas y a otras Federaciones Autonómicas en los casos en los que sea estrictamente necesario. También podrán comunicarse datos a la entidad aseguradora y a la correduría con quien se haya suscrito el seguro médico.

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 (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

Federación de Atletismo de Castilla y León, C/ Rector Hipólito Durán nº 9-11, 47011 Valladolid. E-mail: info@fetacyl.org.

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los siguientes términos:

SI autorizo los siguientes tratamientos

- Gestión de las licencias federativas.
- La publicación de las sanciones impuestas por el comité de competición y/o apelación.
- Tratamiento de los datos de salud.
- Recibir información sobre las actividades organizadas por FETACyL, así como otra información deportiva o de interés relacionadas con el Atletismo.
- Recibir información sobre acuerdos de colaboración suscritos por FTACyL con otras entidades públicas y/o privadas que puedan revertir en beneficio del firmante.
- Comunicación de los datos a la Real Federación Española de Atletismo y a otras Federaciones Autonómicas.
- Comunicación de los datos a la entidad aseguradora y a la Correduría de seguros con quien se haga suscrito el seguro médico obligatorio.
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades de la Federación para ser publicadas en los medios y soportes de comunicación, propios o de terceros, que la Federación considere oportunos (tales como la página web oficial, redes sociales, revistas, videos, medios de comunicación, memorias, carteles, etc.) con el fin de difundir sus actividades. La federación de Atletismo de Castilla y León o podrá utilizar estas imágenes para cualquier otra finalidad.

La no aceptación de estas normas supone la no tramitación de la licencia.

Fecha:

Apellidos y Nombre (Atleta/ Juez/Entrenador)

D.N.I. ó Pasaporte:

(Atleta/Juez/Entrenador)

Apellidos y Nombre del Padre o Tutor (solo menores de 14 años)

D.N.I. ó Pasaporte:

(Padre o Tutor)

Firma: _____

Firma: _____