



## SOLICITUD LICENCIA REGIONAL DEPORTISTA

PARA DAR TRÁMITE A ESTA SOLICITUD DEBEN RELLENARSE TODOS LOS CAMPOS, DE FORMA LEGIBLE (LETRAS MAYÚSCULAS)

Nº Licencia.....

AFILIACIÓN  REAFILIACIÓN

MODALIDAD: .....

MODALIDADES: KARATE, KENPO, KUNG-FU, TAI-JITSU, TAI-CHI, KOBUDO, IADO-JODO, DEP. CONTACTO, D.P. POLICIAL, OTRAS

CLUB/DOJO AL QUE SE AFILIA: ..... LOCALIDAD: .....

ESTILO QUE PRACTICA: ..... MAESTRO DEL DEPORTISTA: .....

### DATOS DEPORTISTA AFILIADO

APELLIDOS: ..... NOMBRE: .....

DNI: ..... FECHA NAC.: ...../...../..... LUGAR NAC.: .....

DOMICILIO: ..... C.P.: .....

POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TLF. FIJO: ..... TLF. MÓVIL: ..... E-MAIL: .....

GRADO ACTUAL: ..... FECHA: ..... COMPETIDOR:  SI  NO

### RELLENAR EN CASO DE MENORES DE 14 AÑOS

PADRE/MADRE/TUTOR: ..... DNI: .....

DOMICILIO: ..... C.P.: .....

POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TLF. FIJO: ..... TLF. MÓVIL: ..... E-MAIL: .....

### DATOS TÉCNICOS DEL AFILIADO

TITULACIÓN TÉCNICO DEPORTIVO: ..... FECHA: ...../...../.....

TITULACIÓN ÁRBITRO: ..... FECHA: ...../...../..... JUEZ NACIONAL GRADOS, FECHA: ...../...../.....

OTRAS TITULACIONES: .....

Vº BUENO CLUB: FECHA: ...../...../.....

FIRMA DEPORTISTA\*:  
(Firma Padre/Madre/Tutor en caso deportista menor 14 años)

\* De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y del Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, les informamos que los datos personales recogidos en esta solicitud de licencia, serán incorporados al fichero de FEDERADOS titularidad de la Federación de Castilla La Mancha de Karate y D.A. para su gestión interna y serán cedidos a las Administraciones Públicas, en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria, dicho fichero se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos tal y como establece la Ley al respecto.

- Autoriza expresamente a que sus datos sean cedidos a la RFEK y DA, Federaciones Internacionales en las que está afiliada conforme la correspondiente autorización del CSD, con el fin de gestionar la participación en la actividad internacional, cobertura y contratación de seguros estadísticos y de notificaciones.
- Autoriza expresamente a que la FCMKDA le envíe información relacionada con el Karate y D.A. de competiciones, eventos e informaciones de entidades o empresas colaboradoras por cualquier medio.
- Autoriza expresamente a que sus datos personales e imagen como deportista puedan ser utilizados por esta Federación para promoción y divulgación del deporte, así como la difusión de los resultados de los campeonatos o de otra actividad, en cualquier medio y su posterior cesión para publicaciones deportivas y anuarios.

Podrán ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición por escrito acompañado del DNI o de otro documento oficial de identificación a la siguiente dirección: Gaspar Duque de Guzmán 4, 45600 Talavera de la Reina (Toledo), por correo electrónico a [info@fcmkda.com](mailto:info@fcmkda.com) o fax 925801963.