

TEMPORADA 2023-2024

SOLICITUD TRAMITACIÓN LICENCIAS COMPETICIONES AUTONÓMICAS

Modelo 2

Competición		<input type="checkbox"/> Masculina	<input type="checkbox"/> Femenina
Nombre del Club		Cód. Equipo	
Nombre del Equipo		Cód. Club	
Domicilio		Localidad	
Delegado/a		Teléfono	
Email			

JUGADORAS / JUGADORES						
Nu	NIF-Letra	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fec.Nac.	Nacionalidad
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

TIPO DE LICENCIA: ENTRENADOR/A, DELEGADO/A Y AUXILIARES						
Nu	NIF-Letra	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fec.Nac.	Tipo de licencia
1						
2						
3						
4						
5						

LA FEDERACION DE VOLEIBOL DE CASTILLA LA MANCHA (en adelante, FVCM) como responsable del tratamiento, le informa que tratamos sus datos de carácter personal para la inscripción y participación de equipos en campeonatos y/o entrenamientos oficiales, así como el envío de comunicaciones relacionadas con los eventos deportivos que realiza nuestra Federación.

El delegado o representante del equipo, solicitante de las licencias, declara que tiene el consentimiento de los miembros del equipo para las siguientes finalidades:

TEMPORADA 2023-2024

SOLICITUD TRAMITACIÓN LICENCIAS COMPETICIONES AUTONÓMICAS

Modelo 2

- **Cesión de los datos a la FVCM** para tramitar las altas de los deportistas federados y gestionar competiciones de voleibol y otras actividades relacionadas con este deporte en las que los jugadores de ese Club participan.

La FVCM informa que esta cesión implica que sus datos sean comunicados a Clubes, Entidades, Empresas o Instituciones colaboradoras para garantizar el correcto desarrollo de los mismos y cumplir con los requisitos exigidos por la entidad organizadora para participar en la competición. Así mismo, los datos serán cedidos a la Real Federación de Voleibol Española y a la Dirección General de Deportes de JCCM para la gestión relativa a la licencia y a la participación en competiciones, así como a la Compañía de Seguros para gestionar el seguro de accidentes deportivo y el seguro de responsabilidad civil, de acuerdo con una habilitación legal.

En el caso de que se reciban retribuciones económicas de la FVCM sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria en cumplimiento de la legislación vigente

- **Para el tratamiento de imagen por la FVCM**, concretamente, sobre que su imagen podrá ser mostrada en las revistas de la FVCM, trípticos o similares, en redes sociales de la FVCM, en cualquier sitio web propiedad de la FVCM www.fvcm.es, en el canal Youtube: www.youtube.com/FVCM1, así como en videos y manuales deportivos, siendo dichas imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de los eventos relacionados con el deporte del voleibol a los que se asista o bien durante entrevistas, entrenamientos, concentraciones, cursos o conferencias, respetando siempre su dignidad y honor.
- **Para la publicación de sus datos identificativos** en la página web de la FVCM www.fvcm.es con el fin de mostrar sus resultados o estadísticas cuando así se establezca en una determinada competición.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento en C/ ALCALDE MARTÍNEZ DE LA OSSA, 2, CP 02001, ALBACETE ó a la dirección de correo electrónico del Responsable fvcm@fvcm.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en la política de privacidad de la página web <https://fvcm.es/>.

En _____, a ____ de _____ de 20__

EL/LA DELEGADO/A O REPRESENTANTE DEL CLUB

Fdo. _____
(poner firma e indicar nombre apellidos y sello del club)

TEMPORADA 2023-2024

SOLICITUD TRAMITACIÓN LICENCIAS COMPETICIONES AUTONÓMICAS

Modelo 2

ANEXO III - PROTOCOLO FVCM FRENTE A LA VIOLENCIA DE MENORES

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CLUB, CUYOS DATOS SE INDICAN MÁS ABAJO, DE HABER OBTENIDO LAS CERTIFICACIONES NEGATIVAS DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES Y DE TRATA DE SERES HUMANOS, DE LOS ENTRENADORES/AS, DELEGADOS/AS, DIRECTIVOS/AS O AUXILIARES QUE SE INDICAN MÁS ABAJO, QUE PRESTAN SUS SERVICIOS EN EL CLUB Y QUE SOLICITAN TRAMITACION DE LICENCIA FEDERATIVA.

La Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia, establece en su Artículo 57 que para el acceso a profesiones, oficios y actividades que impliquen contacto habitual con personas menores de edad, deben aportar una certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales y de trata de seres humanos.

En cumplimiento de lo establecido en dicha normativa y de acuerdo con lo especificado en el protocolo de actuación de la Federación de Voleibol de Castilla La Mancha, frente a la violencia de la infancia y la adolescencia,

D/DÑA _____ con DNI _____
en su calidad de Presidente-a del club _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que las personas que se indican más abajo, han obtenido la certificación negativa del Registro Central de Delincuentes Sexuales y Trata de Seres Humanos, necesaria para desempeñar la función que corresponde al tipo de licencia que se solicita tramitar, y cuyos documentos obran en poder del Club.

Nombre y Apellidos	DNI	Tipo de Licencia

En _____, a ____ de _____ de 202_____
Firma del Presidente-a
Sello del Club