



# Formulario de solicitud de CREDENCIAL 2011

Número

Calle Ferrari 7, 1º, Oficina 3  
Tfno: 983 38 05 24 ; Fax: 983 38 05 69  
47001 Valladolid

1 Día	Anual

Apellidos:.....

Nombre:.....

N.I.F. nº:..... Fecha de nacimiento: .....

Calle : ..... Nº: ..... Piso: ..... Teléfono: .....

Población: ..... C.Postal: ..... Provincia: .....

Carnet de conducir: Clase: ..... Fecha de expedición: .....

Club:.....

**IMPORTANTE:** El deportista solicitante de **Credencial Regional**, se encuentra acogido única y exclusivamente a las coberturas y beneficios de la Compañía Europeéne d'Assurance.

Como deportista solicitante de Credencial Regional, o en su caso como tutor del mismo, declaro ser consciente y conocedor de las coberturas y beneficios a los cuales da derecho esta credencial, así como de la limitación de participación deportiva que conlleva esta credencial (**únicamente Entrenamientos, Cursillos, Rodadas y Carreras NO PUNTUABLES para un campeonato Oficial en la Comunidad de Castilla y León**), rechazando cualquier responsabilidad civil o penal contra la Federación de Motociclismo de Castilla y León por acciones y lesiones derivadas hacia mi persona a causa de mi participación en actividades motociclistas, siendo yo el único responsable de mis actos.

El deportista anteriormente descrito, **AUTORIZA** el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la utilización de los mismos, exclusivamente, para fines deportivos relacionados con la F.M.C.L.

Todos los datos serán tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizadas.

Asimismo, **ACEPTA** que los mencionados datos personales sean cedidos a la R.F.M.E., a Europeéne d'Assurance y a cualquier persona o entidad cuya intervención esté relacionada con los fines que han sido autorizados.

El fichero creado está ubicado en la Calle Ferrari 7 1º, Oficina 3, 47001 Valladolid bajo la supervisión y control de la Federación de Motociclismo de Castilla y León.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita.

En ....., a ..... de ..... de 2010.

EL SOLICITANTE

EL TUTOR

SELLO DEL CLUB

Número de cuenta : Caja España: 2096 0204 30 3078313402