

FEDERACION NAVARRA DE AUTOMOVILISMO CLÁUSULA PARA FEDERADOS

El solicitante de la licencia (o representante legal) certifica:

- a) Que autoriza a la **Federación Navarra de Automovilismo** a tratar posibles datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.
- b) Que autoriza a la **Federación Navarra de Automovilismo** a que sus datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.
- c) Que autoriza a la **Federación Navarra de Automovilismo** a la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria, Deportiva, etc.
- d) Que autoriza a la **Federación Navarra de Automovilismo** a la cesión de datos a cualquier organismo y/o institución deportiva, siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva.
- e) Que autoriza a la **Federación Navarra de Automovilismo** a la cesión de datos para envíos sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés.
- f) Que autoriza a la **Federación Navarra de Automovilismo** al uso y difusión de imágenes suyas obtenidas en actividades deportivas de competencia de la Federación Navarra de Automovilismo.
- g) Que no padece enfermedad o defecto físico alguno que le incapacite para la práctica del Automovilismo, habiéndose sometido para ello, y por su cuenta, a las pruebas médicas necesarias (obligatorio presentar en determinadas licencias Certificado Médico y pruebas complementarias según normativa FIA). En cualquier caso, se exime a la Federación Navarra de Automovilismo de cualquier tipo de responsabilidad al respecto.
- h) Que se compromete a conocer y cumplir los protocolos a seguir en caso de accidente deportivo (gestionar el parte correspondiente, acudir a los centros concertados...), quedando bajo su responsabilidad las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
- i) Que aceptará posibles cambios en los reglamentos y precios de las distintas licencias, abonando o recibiendo posibles diferencias, como consecuencia de su aprobación definitiva en la próxima Asamblea General Ordinaria 2017 de la Federación Navarra de Automovilismo.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: Paulino Caballero, 13 (31002 Pamplona).

En _____, a ____ de _____ de 2017

Nombre, DNI y Firma del Solicitante

Nombre, DNI y Firma del Representante Legal (menores de 18)

FIRMA

FIRMA



Federación Navarra
de Automovilismo
Nafarroako
Automobilismo Federazioa

SEGURO DE REPATRIACIÓN 2017

Datos personales:

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha Nacimiento: _____ Sexo: _____

País de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Municipio: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono móvil: _____ E-mail: _____

Tipo de solicitud:

Seguro de Repatriación (80 €)

El seguro de repatriación está asociado a la licencia 2017 de*: _____

*Indicar el tipo de licencia a la que está asociado el seguro (obligatorio que haya sido tramitada a través de la Federación Navarra de Automovilismo).

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: Paulino Caballero, 13 (31002 Pamplona).

En _____, a ____ de _____ de 2017

Firma Solicitante

FIRMA

Nombre, DNI y firma Representante Legal (menores 18)

FIRMA