



| | |
|------------------------------|--------------|
| SEGELL CLUB/SIGNATURA | CLUB: |
|------------------------------|--------------|

A OMLIR PER CLUB: MARQUEU AMB UNA "X"

| MÀSTER | NATACIÓ | N.ARTÍSTICA | WATERPOLO | ESPORTISTA | TÈCNIC/A | DELEGAT/A |
|--------|---------|-------------|-----------|------------|----------|-----------|
| | | | | | | |

A OMLIR PELS PARES/TUTORS * camps obligatoris

| |
|--|
| *Nom i Cognom de l' ESPORTISTA: |
| |
| *Data de naixement: |
| |
| *Adreça postal: |
| |
| *Població: |
| |
| Passaport nùm: |
| |
| *Telèfon / Correu electrònic de contacte: |
| |

El sota signant es compromet mitjançant la signatura d'aquest document a respectar i complir totes les Normatives vigents del M.I.Govern d'Andorra, de l'Agència Andorrana Antidopatge, del Comitè Olímpic Internacional, del Comitè Olímpic Andorrà, de la Federació Internacional de Natació Amateur, de la Lliga Europea de Natació i de la Federació Andorrana de Natació, encaminades a l'erradicació del dòping en l'esport.

L' incompliment d'aquestes normes i per tant el consum conegut i volgut de substàncies dopants li suposarà la retirada immediata d'aquesta llicència i podrà comportar l'expulsió del nedador/a d'aquesta Federació.

De conformitat amb la Llei 15/2003, del 18 de desembre, Qualificada de Protecció de Dades Personals, s'informa a la persona interessada que les seves dades personals passaran a formar part del fitxer "Llicències", la finalitat del qual és gestionar la vostra sol·licitud de llicència, en el cas de esportista major d'edat les dades personals passaran a formar part del fitxer "nedadors +18", la finalitat del qual és gestionar la vostra sol·licitud de llicència i cens de esportistes.

Així mateix s'informa a la persona interessada que l'adreça on es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició és: Federació Andorrana de Natació-C/Narciso Yepes s/n AD300 Ordino, la qual es compromet a complir la seva obligació de confidencialitat de les dades de caràcter personal i el seu deure de guardar-les, adoptant les mesures de seguretat necessàries per evitar-ne l'alteració, la pèrdua, el tractament o l'accés no autoritzat.

És obligació de l'usuari mantenir actualitzades les dades de forma que es corresponguin a la realitat en cada moment.

El sota signant autoritza a la FAN a que la seva imatge podrà ser fotografiada i/o filmada quan participi o formi part de les activitats esportives que la FAN organitzi o col·labori en la organització. A més de poder difondre aquest material en canals i suports per a la promoció sense fins comercials. Si l'interessat, pare/mare/tutor no manifesta la seva voluntat explícita de no atorgar l'autorització, s'entén que gaudeix del consentiment del mateix per a poder utilitzar aquest material audiovisual.

Autoritza les sortides de l'esportista amb la Federació Andorrana de Natació per la temporada 2019/20 fora del Principat d'Andorra en cas d'estar seleccionat per la FAN.

El sota signant, pare/mare/tutor

Si el titular de la sol·licitud és menor d'edat cal la signatura d'un responsable legal

Signatura

A OMLIR PER LA FAN

| | |
|------------------|--------------|
| LLICÈNCIA | TIPUS |
| | |
| DATA ALTA | |

*Cal adjuntar còpia passaport i en cas de residents també carnet residència.Certificat mèdic esportiu

1