SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA FEDERATIVA ESPORTISTA NASCUTS 2019 i 2020-IMPRÈS OFICIAL/PREU 20€ 2026/27

En compliment del que disposa l'article 15 del Reglament de Llicències de la Federació Andorrana de Natació.

En/Na (nom i cognoms esportista)_____

Amb passaport/DNI (esportista)_____

adreça electrònica(pares/tutors)_____

telèfon de contacte(pares/tutors)_____

residència (**carrer-núm-parròquia**)_____

SOL·LICITA* la tramitació de la seva llicència per la temporada 2026/27 en l'activitat de **ESPORTISTA** i en la disciplina de (natació/n. artística/waterpolo)_____

Pel Club _____

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 World Aquatics, de European Aquatics i de la Federació Andorrana de Natació.

L' incompliment d'aquestes normes li suposarà la retirada immediata d'aquesta llicència i podrà comportar l'expulsió del nedador/a d'aquesta Federació.

En aplicació de la Llei 37/2018, del 20 de desembre, de l'esport del Principat d'Andorra, al Capítol segon, Lluita contra el dopatge, article 71.3, us informem que signant aquesta sol·licitud accepteu estar vinculats per les Regles antidopatge de l'Agència Andorrana Antidopatge, incloses les que fan referència als diversos tipus de control, a les obligacions de localització, a les normes per al tractament de dades personals i sobre confidencialitat del sistema de gestió i administració antidopatge de l'Agència Mundial Antidopatge i que podeu consultar al enllaç www.agad.ad

De conformitat amb la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, Qualificada de Protecció de Dades Personals, s'informa a la persona interessada que les seves dades personals passaran a formar part del fitxer " llicències" i que, en el full núm.2, hi podreu trobar l' informació addicional que cal signar per tramitar aquesta sol·licitud.

Autoritza les sortides de l'esportista amb la Federació Andorrana de Natació per la temporada 2026/27 fora del Principat d'Andorra en cas d'estar convocat i/o seleccionat per la FAN.

Data: _____ de _____ de _____

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

Signatura del representant legal

Nom i cognoms_____

Núm. Passaport/DNI_____

8 ANYS_2026/2027

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA FEDERATIVA ESPORTISTA NASCUTS 2019 i 2020-IMPRÈS OFICIAL/PREU 20€ 2026/27

INFORMACIÓ ADDICIONAL DE PROTECCIÓ DE DADES
RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS
Federació Andorrana de Natació (FAN) -U-171266-J; C/Narciso Yepes s/n Centre de Tecnificació Esportiva d'Ordino, AD300 Ordino; Tel. +376 890371- fan@fan.ad
FINALITAT DEL TRACTAMENT
Les seves dades seran tractades per alguna o varies de les següents finalitats:
• Gestionar la llicència de federat/da i les assegurances obligatòries de l'esport.
• L'enviament d'informació de la FAN i de promoció de la natació com a objectiu estatutari de la FAN, a través de qualsevol mitjà.
• Tractar la seva imatge i/o veu obtinguda exclusivament mitjançant fotografies i/o filmacions de les competicions,esdeveniments i entrenaments organitzats per la federació, amb finalitats divulgatives e informatives esportives i/o per arxiu històric de l'entitat, dins l'objecte estatutari de la FAN.
BASE DE LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT
El tractament de les dades que vostè ens facilita, així com, les lícitament obtingudes i/o generades durant els seu estat com a federat, en consecució de les competències i finalitats estatutaris de la FAN, és necessari:
– Per mantenir la relació com a federat,
– Per al compliment d'una obligació legal de la FAN com a Federació esportiva,
– I per a la realització de les nostres tasques en l'exercici de poders públics conferits a la FAN, i els seus interessos legítims, tot això, en base a la Llei 37/2018, del 20 de desembre, de l'esport del Principat d'Andorra, a la Llei qualificada d'associacions, del 29 de desembre del 2000 i al Reglament del Registre d'Associacions del 2 d'agost del 2001. Pel que respecta a les dades de salut, segons allò establert a la Llei 37/2018, del 20 de desembre, de l'esport del Principat d'Andorra i al Decret 491/2022, del 23 de novembre del 2022, d'aprovació del reglament del reconeixement mèdic d'aptitud per a la pràctica de l'esport i l'obtenció del certificat mèdic esportiu.
DESTINATARIS DE LES DADES I TRANSFERÈNCIES INTERNACIONALS
Les seves dades no seran cedides a tercers a excepció de les següent situacions, necessàries pels compliment dels fins estatutaris de la FAN:
• Com a federat en l'àmbit nacional, a la companyia (i al corredor) de l'assegurança de salut.
• Si vostè participa en competicions internacionals, a les entitats i organismes esportius internacional vinculats.
• La seva imatge personal podrà ser publicada a les webs de la Federació, a xarxes socials, fulletons, cartells, memòries, revistes butlletins, etc. i es podrà facilitar a mitjans de comunicació generals i a altres entitats esportives, sense finalitats comercials, arreu del món, dins les finalitats de promoció de la natació com a objectiu estatutari de la FAN. L'ús de tercers no autoritzats està totalment prohibit .
EXERCICI DE DRETS i DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES
En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés (conèixer quines dades tenim sobre vostè, així com, les possibles cessions o transferències de les mateixes), rectificació, supressió, portabilitat, oposició , limitació del tractament o oposar-si , dirigint-se per escrit a la atenció de la FAN al C/ Narciso Yepes s/n, Centre de Tecnificació Esportiva d'Ordino, o a l'email fan@fan.ad. Pot exercicir el seu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control competent www.apda.ad si considereu que els vostres drets s'han vulnerat o que no s'ha respectat la legalitat vigent en el present tractament de dades.
ÚS DE LA SEVA IMATGE PERSONAL
D'acord amb allò disposat de la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, Qualificada de protecció de Dades Personals, CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I AUTORITZO a la Federació Andorrana de Natació a captar, tractar, publicitar i distribuir imatges (fotografíes i vídeos) meves / del meu/-va fill/-a en el marc d' esportista com a part essencial de l'esperit esportiu, competitiu i de les finalitats de la participació com a federat, així com, la de la transparència en la pròpia pràctica esportiva, dins de les funcions socials que té l'esport i les Federacions i d'acord amb els fins divulgatius, de promoció dels esports de natació, i/o per arxiu històric de l'entitat, dins l'objecte estatutari de la FAN i de la pròpia Llei de l'esport.
Així mateix declaro haver estat informat que l'exercici dels drets d'accés,portabilitat, rectificació, supressió i oposició es farà davant el responsable de les dades: Federació Andorrana de Natació- Centre de Tecnificació Esportiva d'Ordino i conforme a la normativa de protecció de dades de caràcter personal. En aquest mateix sentit, el consentiment donat es podrà revocar en qualsevol moment adreçant un escrit a la FAN- C/Narciso Yepes s/n- Centre de Tecnificació Esportiva d'Ordino.
Per tot això declaro que:

☐ Sí, autoritzo a l'ús de les meves imatges /del meu fill/-a, que pugui haver estat captada durant les competicions, esdeveniments i entrenaments organitzats per la FAN mitjançant fotografies i/o vídeos per part de la federació o persona autoritzada per aquesta, sense limitacions temporals o geogràfiques i de forma gratuïta. Aquestes dades podran ser publicades, sense finalitats comercials, entre d'altres mitjans de comunicació: a fulletons, memòries, xarxes socials i web de la Federació Andorrana de Natació o d'altres entitats relacionades amb l'esport.

☐ No, no autoritzo a la recollida d'imatges meves/del meu fill/-a.

CONSERVACIÓ DE LES DADES
Totes les dades sol·licitades seran conservades indefinidament, sempre que vostè no faci exercici del seu dret de supressió. Les dades dels federats, una vegada finalitzada la seva utilitat com informació administrativa o esportiva, si no fa exercici de cap dret, passaran a formar part de l'arxiu històric de la federació.

Nom complert del titular: _____
PASSAPORT/DNI.: _____ Data:___/____/____ Signatura:

Nom complert del representant legal (si el titular és menor d'edat)*:_____
PASSAPORT/D.N.I.: _____ Data:___/____/____ Signatura:

*El representant legal amb la signatura d'aquest document declara que ho fa amb plena capacitat de representació del menor d'edat, i en el cas de ser un dels pares, amb el consentiment i l'autorització de l'altre que ostenti també representació del menor.