



CERTIFICADO MEDICO LICENCIA DE DEPORTISTAS/OFICIALES TEMPORADA 2024/2025

Federación Madrileña de Balonmano

NOMBRE y APELLIDOS		GÉNERO		DNI	
EMAIL		FECHA DE NACIMIENTO			
CERTIFICADO MEDICO					
Dr./Dra.: _____			SELLO, FECHA y FIRMA		
Nº colegiado/a: _____					
CERTIFICA					
haber reconocido a la persona arriba indicada de la licencia y lo declara APTO/A para jugar al BALONMANO.					

En caso de que el interesado sea menor de 18 años, el progenitor firmante, como titular de la patria potestad, asegura y certifica con su firma tener acuerdo suficiente, acordada con el otro progenitor, según el artículo 156 CC, para llevar a cabo este acto.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales y resto de normativa vigente en esta materia, y respecto a sus datos como federado, se le informa que serán tratados para la obtención de su licencia y su relación como federado con la entidad, según lo dispuesto en el artículo 6.1.b RGPD. Trataremos su imagen y/o voz, en competiciones deportivas, en cumplimiento de la misión realizada en interés público, artículo 6.1.e. RGPD, según dispone el artículo 11.3 de la Ley 39/2002, del deporte, y en ningún caso buscando fines lucrativos. Para el tratamiento de su imagen y/o voz para uso comercial publicitario de **Federación Madrileña de Balonmano**, le solicita su consentimiento:

Si, consiento Se le informa que los mismos serán cedidos en los casos que exista una obligación legal, según lo establecido en el artículo 6.1.c del RGPD. Asimismo, se le informa que se procederá a la cesión de sus datos a organismos deportivos oficiales nacionales e internacionales, como a la actual compañía aseguradora, basándonos tanto en las obligaciones legales vigentes como en el interés legítimo de las partes según los arts. 6.1.b y 6.1.f del RGPD. Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de **Federación Madrileña de Balonmano**, con N. I. F. **G78663036**, y domicilio en **Avenida Salas de los Infantes 1, 6º. 28034 Madrid**. Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos llevados a cabo. Se le informa de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Asimismo, se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de estos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos, o revocar el consentimiento, por escrito en la dirección postal indicada o en **gerencia@fmbalonmano.com**, facilitando datos que permitan su correcta identificación.

Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos (DPD) a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio. Puede contactar con él en mdp.dpo@perseveragrupo.com. Se le informa de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos. Con carácter previo a la posible reclamación ante la AEPD, puede dirigirse a nuestro DPD y le daremos satisfacción a su reclamación. Asimismo, declara que he sido informado de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos. Si no desea recibir más correos informativos y/o promocionales, indíquelo en fmbalonmano@fmbalonmano.com

Mayores de 18 años

D./Dña.:

D. N. I.:

Firmado:

Menores de 18 años

D./Dña.:

D. N. I.:

Relación de parentesco:

Firmado: