FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
Avda. Pérez Galdós, 25 Pta.3 (46018-Valencia)
Tel. 96-385 95 08 / Fax. 96-385 95 09
facv@facv.es – http://www.facv.es

RENOVACIÓN LICENCIA AUTONÓMICA DE ATLETA • TEMPORADA 2027

Nº Licencia _____ **DNI / NIE / Pasaporte** _____

Club _____

Nombre _____

Apellidos _____

Por la presente **solicito** la renovación de la licencia por el club indicado, y **autorizo** a realizar los trámites y actualización de datos ante la Federación de Atletismo de la Comunidad Valenciana (FACV).
A los efectos oportunos firmo el presente documento con fecha

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LA LICENCIA AUTONÓMICA

Domicilio _____

Número _____ **Piso** _____ **Puerta** _____ **Código postal** _____

Localidad _____ **Provincia** _____

E-mail _____

Teléfono _____ **Móvil** _____ **Estatura** _____ **Talla** _____ **Peso** _____

Datos del entrenador/a:

Nombre _____ **DNI** _____

Firma atleta	Firma padre/madre o tutor/a (menores de 14 años)

Datos del padre/madre o tutor/a (cumplimentar en el caso de atletas menores de 14 años)**:**

Nombre _____ **DNI** _____

Nota: (1) En el caso de atletas menores de 14 años, el padre/madre o tutor/a del atleta, acepta las condiciones de la renovación de la licencia FACV, así como queda informado/a y autoriza el tratamiento de los datos personales indicados. **(2)** Este documento deberá enviarse al club donde quedará en depósito pudiendo ser requerido por la FACV para realizar las comprobaciones que se consideren oportunas. En el caso de atletas independientes deberá ser remitido a la FACV junto con el justificante del pago.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES FACV

Mediante la cumplimentación y firma de esta renovación de licencia acepto las condiciones de la misma y quedo informado/a y autorizo el tratamiento de los datos personales indicados en ella de conformidad con la legislación vigente (**REGLAMENTO UE 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016**) y según se describe en este documento. Usted tiene derecho a obtener el acceso a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, usted podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o defensa de reclamaciones. Cuando sea técnicamente posible, usted podrá solicitar la portabilidad de sus datos a otro responsable del tratamiento. Estos derechos podrán ser ejercitados mediante el envío de una solicitud escrita y firmada acompañada de la fotocopia del DNI u otro documento acreditativo válido, a la **FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA** en la siguiente dirección: Avenida Pérez Galdós, 25 - 1º, 3ª (46018 – Valencia) o a través del correo electrónico facv@facv.es.
Más información de la política de Protección de Datos de Carácter Personal en la web de la FACV http://www.facv.es/lopd .

FACV
FEDERACIÓ D'ATLETISME COMUNITAT VALENCIANA

FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
Avda. Pérez Galdós, 25 Pta.3 (46018-Valencia)
Tel. 96-385 95 08 / Fax. 96-385 95 09
facv@facv.es – http://www.facv.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID19. La crisis sanitaria del COVID-19 hace necesaria la adopción de una serie de medidas tendentes a cumplir los protocolos marcados por las autoridades sanitarias. El establecimiento y cumplimiento de las citadas medidas requiere de una serie de compromisos y formas de actuación por parte, fundamentalmente, de organizadores y participantes.
La lectura y aceptación del presente documento es condición indispensable para la emisión de la licencia federativa y tomar parte en las Competiciones organizadas por la FACV en la temporada 2027.
El/la participante declara y manifiesta:

1. Que he leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el Responsable de Higiene del evento puede acordar motu propio mi exclusión de la competición y de la instalación o zona acotada del espacio deportivo en caso de incumplirlas.

2. Que no presento sintomatología compatible con el Coronavirus SARS- CoV-2 (fiebre superior o igual a 37,5 grados, tos, malestar general, sensación de falta de aire, pérdida del gusto, dolor de cabeza, fatiga, dolor de cuello, dolor muscular, vómitos, diarrea) o cualquier otro síntoma típico de las infecciones.

3. Que no he dado positivo ni ha tenido contacto estrecho con alguna persona o personas con sintomatología posible o confirmada de COVID-19 en los 14 días inmediatamente anteriores a la fecha de firma de este documento.

4. Que me comprometo a informar al club y a la FACV (antes de cualquier Competición o entrenamiento) de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confirmado caso de covid-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de estos a los responsables del club y de la FACV.

5. Que, con los medios a mi alcance, y en todo caso cuando se hayan dado circunstancias que lo aconsejen, me ha sometido a las pruebas prescritas para comprobar si estoy o he estado contagiado por COVID-19.

6. Que soy conocedor/a y acepto y asumo que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para mi persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionar la muerte.

7. Que acepto que la FACV adopte las medidas que se indican en el este documento que tiene publicado en aras a establecer un razonable escenario de seguridad en la competición. En tal sentido, se hace constar que la FACV, en el curso de la competición, podrá adoptar las medidas o decisiones que sean precisas en relación con el establecimiento o aplicación de las medidas que se contienen en su este documento publicada o cualesquiera otras que tuviesen por finalidad el dotar a la prueba de un entorno seguro en términos de evitar contagios por COVID-19.

8. Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, exonero a la FACV de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para mi persona.

9. Que acepto que cuando se llegasen a adoptar medidas o decisiones por parte de la FACV con el objetivo de preservar la salud de las personas en el curso de la competición, no se podrán considerar incumplidas las obligaciones esenciales del organizador, por lo que no se podrá exigir el pago de cantidades, indemnizaciones o devolución de precios o importes en concepto de inscripción o derechos de participación o costes en que hubiese incurrido el o la deportista y/o su club.

10. Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID- 19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido una relación próxima con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición y la pérdida de la licencia deportiva por toda la temporada.

11. Que acepto que las medidas de carácter deportivo expuestas en el apartado anterior se entienden sin perjuicio de otras responsabilidades que aquel o aquella pudiera llegar a asumir ante las autoridades competentes (incluidos los órganos disciplinarios federativos) como consecuencia de una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones que sean de aplicación, bien en el ámbito deportivo-federativo, bien en otros ámbitos diferentes.

Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptarse las medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la FACV pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención.

Alineados con las indicaciones sanitarias de la OMS la FACV no recomienda la concurrencia al campeonato/ actividad / competición de personas con historiales sanitarios de riesgo, así como de personas mayores de 65 años. La FACV no se hace responsable de las consecuencias del no seguimiento de estas recomendaciones por parte de las personas encuadradas en estos grupos de riesgo.

Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo del CSD y de la RFEA cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes en las competiciones deportivas oficiales y para todos los clubes, organizadores y resto de federados que participan en las mismas.

(*) Se recuerda que la comunicación de los datos personales, el consentimiento para el tratamiento de datos, transferencias internacionales de datos y cesiones contenidos en el presente documento y la declaración responsable Covid19 son requisito necesario para la tramitación, expedición y gestión de la licencia y, en consecuencia, para la integración en la federación autonómica de atletismo.

No comunicar dichos datos y/o no otorgar consentimiento para dicho tratamiento y cesiones tendrá como consecuencia la no tramitación y la no expedición de la licencia y la consiguiente no integración del interesado en la federación de atletismo de la Comunidad Valenciana, sin que la licencia despliegue efectos en el ámbito autonómico.

De igual modo, el ejercicio de alguno de los derechos anteriormente indicados sobre los datos personales, efectuado con posterioridad a la comunicación y prestación del consentimiento, podrá dar lugar a la suspensión o cancelación de la licencia y de la relación jurídica subyacente, unilateralmente por parte de la FACV, cuando ello no posibilite desarrollar sus funciones, o afecte a las mismas.

Firma atleta	Firma padre/madre o tutor/a (menores de 14 años)

Datos del padre/madre o tutor/a (cumplimentar en el caso de atletas menores de 14 años)**:**

Nombre _____ **DNI** _____