



ANEXO -I

**IMPRESO DE SOLICITUD DE INCLUSION A CALENDARIO FACV TEMPORADA 2025**

Entidad Organizadora: \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_

La Entidad Organizadora posee los derechos de la prueba SI / NO. (marcar)

En caso negativo indicar la Entidad que posee los derechos \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_

Página Web: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_

e. Mail: \_\_\_\_\_

SOLICITA a la F.A.C.V. la organización e inclusión en el Calendario Autonómico de la prueba:

Denominación de la prueba: \_\_\_\_\_ Año Homologación Pista /Circuito \_\_\_\_\_

A celebrar en: \_\_\_\_\_ los días: \_\_\_\_\_

Y me comprometo a cumplir con la Normativa Vigente de la Federación de Atletismo de la Comunidad Valenciana, y R.F.E.A., según el ámbito de la prueba, además de asumir los gastos reseñados en el citado reglamento junto a esta solicitud, adjunto la documentación solicitada por la Federación. Solicito que sea a su vez Campeonato (Autonómico/Provincial u otros): \_\_\_\_\_

(Para pruebas en ruta de ámbito exclusivamente Autonómico, para la tramitación del seguro de accidentes deberán escoger entre las siguientes opciones):

- Abonar la licencia de Día (1€) por atleta inscrito no federado.
- Abonar la Cuota de Compensación (0.50€) por atleta inscrito no federado.

Adjunto remito justificante de pago correspondiente al canon:

500€ (Maratones y medias maratones)    300€ (10K)    250€ (5K)    120€ (Trail)

Datos de Facturación.; Entidad: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Persona de Contacto; \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ TLF:- \_\_\_\_\_

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES FACV**  
Mediante la cumplimentación y firma de esta matrícula acepto las condiciones de la actividad 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) según se describe 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](mailto:facv@facv.es).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO CLUB /INSTITUCION

Vº Bº F.A.C.V.

Firmado Club

Firmado Entidad Colaboradora

Firmado Federación Autonómica

Dº/Dña.: \_\_\_\_\_

Dº/Dña.: \_\_\_\_\_

Dº/Dña.: \_\_\_\_\_

Remitir la solicitud a [areatecnica@facv.es](mailto:areatecnica@facv.es)