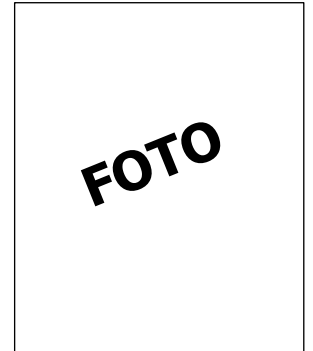


SOLICITUD DE LICENCIAS 2019

AUTOMOVILISMO

(No se tramitará ninguna licencia que no venga acompañada de toda la documentación requerida)



DATOS PERSONALES *(Indicar dirección personal del Federado o representante legal de la escudería)*

Nombre: Apellidos: NIF:
Domicilio: Nº Piso/Puerta:
Población: CP: Provincia:
Móvil: E-mail:
Fecha de nacimiento:

PRENSA

- SERVICIOS PROFESIONALES:** (SP) 85,00€
- ✓ Foto de carnet
 - ✓ Fotocopia del DNI-pasaporte o permiso de residencia
 - ✓ Certificado que acredite su condición de profesional
 - ✓ Justificante de ingreso del importe de la licencia
 - ✓ Carta del Director del medio de comunicación para el que trabaja.

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria: **Bantierra - C.C. ES78 3191 0600 4445 2528 0824**

Deberá adjuntar copia de la transferencia

Enviar documentación por correo postal o mail (oficina@federatorioja.org). No se admitirán fotos de ningún documento ni whatsapp

En _____,
a _____ de _____ de 2018

Firma



CLÁUSULAS PARA FEDERADOS (Deportistas, oficiales y Escuderías)

1. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a tratar posibles datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte. SÍ NO
2. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a que sus datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva. SÍ NO
3. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria, Deportiva, etc. SÍ NO
4. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a la cesión de datos a cualquier organismo y/o institución deportiva, siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva. SÍ NO
5. Que autoriza a la **Federación Riojana de Automovilismo** a la cesión de datos para envíos sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés. SÍ NO
6. Que autoriza a la **Federación riojana de Automovilismo** al uso y difusión de imágenes suyas obtenidas en actividades deportivas de competencia de la Federación Riojana de Automovilismo, así como la publicación de su nombre y apellidos en las clasificaciones de las pruebas deportivas celebradas dentro del ámbito de las competencias de la Federación Riojana de Automovilismo. SÍ NO
7. **Que no padece enfermedad o defecto físico alguno que le incapacite para la práctica del Automovilismo, habiéndose sometido para ello, y por su cuenta, a las pruebas médicas necesarias (obligatorio presentar en determinadas licencias Certificado Médico y pruebas complementarias según normativa FIA). En cualquier caso, se exime a la Federación Riojana de Automovilismo de cualquier tipo de responsabilidad al respecto.**
8. **Que se compromete a conocer y cumplir los protocolos a seguir en caso de accidente deportivo (gestionar el parte correspondiente, acudir a los centros concertados...), quedando bajo su responsabilidad las consecuencias derivadas de su incumplimiento.** SÍ NO
9. **Que aceptará posibles cambios en los reglamentos y precios de las distintas licencias, abonando o recibiendo posibles diferencias, como consecuencia de su aprobación definitiva en la próxima Asamblea General Ordinaria 2018 de la Federación Riojana de Automovilismo.** SÍ NO

En _____,
a _____ de _____ de 2019

Firma