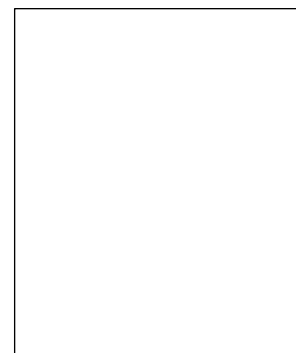




SOLICITUD DE LICENCIAS KARTING 2023 AUTOMOVILISMO

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

Enviar la documentación, al menos, 15 días antes de la prueba



DATOS PERSONALES *(Indicar dirección personal del Federado)*

Nombre: Apellidos: NIF:

Domicilio: Nº..... Piso/Puerta:

Población:..... CP: Provincia:.....

Móvil: E-mail:

Fecha de nacimiento:

¿Tuvo licencia en el 2021 o 2022? SÍ NO Tipo (en caso afirmativo):

DATOS DE LA ESCUDERÍA *(A cumplimentar únicamente por las escuderías)*

Nombre: CIF:

Fecha de constitución: Nº Registro Entidades Deportivas:

Dirección: Municipio:

C.P.:..... Provincia: Tf: E-mail:.....

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria: **Caja Rural de Navarra - C.C. ES04 3008 0216 9946 3476 7620**

Deberá adjuntar copia de la transferencia

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

CONCURSANTE

- COMPETIDOR INDIVIDUAL:** (CKI) 65,00€
✓ Fotocopia del DNI
- ESCUDERÍA:** (ECK) 240,00€
✓ Copia de los Estatutos y del documento que acredite el Registro de Asociaciones Deportivas (1ª vez)
✓ Escrito en el que consten los nombres y DNI de las personas a las que les serán adjudicadas las 5 copias
- COMPETIDOR COMERCIAL AUTOMOVILISMO:** (CCK) 635,00€
✓ Copia del documento acreditativo de la empresa autorizando la solicitud
✓ Escrito en el que consten los nombres y DNI de las personas a las que les serán adjudicadas las copias
- COPIA COMPETIDOR:** (CPK) 45,00€

CONDUCTOR/COPILOTO

- PILOTO ALEVÍN:** (7-11 años)..... (ALE) 125,00
✓ Fotocopia del DNI
✓ Certificado médico
- PILOTO CADETE:** (11-13 años)..... (CAD) 125,00€
✓ Fotocopia del DNI
✓ Certificado médico
- PILOTO JUNIOR:** (13-15 años)..... (JR) 155,00€
✓ Fotocopia del DNI
✓ Certificado médico
- PILOTO SENIOR:** (15 años o más)..... (SR) 175,00€
✓ Fotocopia del DNI
✓ Certificado médico
- PERMISO PARTICIPACIÓN KARTING AL:** (PPK) 65,00€
✓ Fotocopia del DNI
✓ Certificado médico

Nombre del evento: **Fecha evento:**

En _____,
a _____ de _____ de 2023

Firma

Autoriza con este documento a que la FRA incorpore los datos comunicados al formalizar la licencia a sus soportes automatizados, así como de la cesión a la Compañía de Seguros para su debido aseguramiento, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de carácter personal y garantía de derechos digitales, la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de 2018.

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.**
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 2023 de la Federación Riojana de Automovilismo.** SÍ NO

En _____,
a ____ de _____ de 2023

Firma