

Núm.:

Competitives	SENIOR	JUNIOR			CADET	JUVENIL	ALEVIN	TRIAL	MINIMOTO MINIMOTARD pistes karting	Pilots Estrangers (fins 10 dies)	Pilots Estrangers (mes 10 dies)
	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

No Competitives "LNC"	"LNC" Llicència No Competitiva (entrenaments)	BENJAMIN (de 4 a 6 anys) Entrenamientos escuelas exhibiciones	Moto turisme	CÀRREC OFICIAL					TECNIC ENTRENADOR (nomes titulats)	MECÀNIC	MOTXILER	ACREDITACIÓ ASSISTENT SERVEIS	COMISARI DE SERVEI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DC	CD	CT	CR	JT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Una sola competició DATA DE LA COMPETICIÓ: _____

MOTO CLUB : _____

INDEPENDENT En aquest cas s'ha d'incrementar 60 € al preu de la llicència seleccionat

DADES DEL SOL·LICITANT DE LA LLICÈNCIA FEDERATIVA:

1r Llinatge	2n Llinatge		
Nom	DNI	lletra	Data naixement
Adreça	nº - pis		
Telèfon/s	Tel. mòbil	Fax	
Localitat	CP	e-mail:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL MENOR			DNI

IMPORTANT: El pagament de la llicència s'haurà de fer a través de la pàgina Web de la FBM (**intranet**) o transferència bancària a **La Caixa ES-63-2100-4382-10-0200021997** o **Bankia ES52-2038-3503-40-6000077498**, a nom de Federació Balear de Motociclisme i **adjuntar-nos:** còpia del full d'ingrés o transferència, a on figuri el nom del interessat al concepte i **fotocòpia del DNI.**

El menors d'edat hauran d'acompanyar a aquesta sol·licitud la corresponent autorització dels pares o tutors, i si es pertinent certificat oficial mèdic d'aptitud per tal de poder validar la sol·licitud (no es tramitarà la llicència sense la corresponent documentació)

D'acord amb l'establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li comuniquem que les dades facilitats a través d'aquest formulari, podran ser incorporats als fitxers de la FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME, l'interessat consent que amb la mateixa finalitat, les seves dades puguin ser comunicats als Clubs, Entitats o Institucions col·laboradores, i, si escau a la Federación Internacional de Motociclismo, a la Unió Europea de Motociclisme y a la Real Federación Motociclista Española.

En caso de que Vd. no desitgi que les seves dades siguin utilitzats per a posteriors enviis d'informació complementaria d'aquesta Federació o institucions col·laboradores haurà de comunicar-lo per escrit al departament de Llicències de aquesta federació.

En caso de produir-se alguna modificació de les seves dades, prega'm ens ho comunicui degudament per escrit amb la finalitat de mantenir el fitxer actualitzat.

L'informem que podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació y oposició davant la FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME, remetent la seva sol·licitud per escrit a la següent direcció:

FEDERACIÓ BALEAR DE MOTOCICLISME CL/ Uruguay, S/N Velòdrom Illes Balears PALMA DE MALLORCA 07010 BALEARES
La signatura d'aquest document comporta el coneixement de les normatives i reglaments de les Federacions competents, així com les de l'asseguradora concertada.

Data de tramitació	Segell de club

AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA



Yo, D. _____, mayor de edad y con DNI número _____ por el presente autorizo a la Federació Balear de Motociclisme, a cargar en mi cuenta corriente, indicada mas abajo, cada mes la cantidad de **(MARCAR CON UNA X LA CASILLA)** en concepto de cuota mensual del/a alumno/a D. _____, integrante del curso **ESCUELA PERFECCIONAMIENTO FBM**

HORAS SEMANALES	MOTO PROPIA
1,5 Horas	<input type="checkbox"/> 85€

Que el número de cuenta corriente donde se pasará el cargo es:

<i>Iban</i>			

<i>Entidad</i>	<i>Sucursal</i>	<i>DC</i>	<i>Número de Cuenta</i>

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) Federacio Balear de Motociclisme a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Federació Balear de Motociclisme. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Por favor, rellene todos los campos marcados".

Fdo: _____

FEDERACIO BALEAR DE MOTOCICLISME
C/ Uruguay s/n velodrom Illes Balears, CIF G07173040,
Inscrita en el Registro de Entidades deportivas IB con el número FD-008

CLÁUSULA PARA ALUMNOS MENORES

PALMA DE MALLORCA, a..... de..... de

De conformidad con la normativa vigente y aplicable en protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FEDERACION BALEAR DE MOTOCICLISMO con CIF G07173040 y domicilio social sito en URUGUAY S/N 07010 PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS) y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras:

- **Finalidad:** Tramitación y gestión de la inscripción al curso formativo.
- **Plazo de conservación:** durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad anteriormente mencionada.
- **Base legítima:** La ejecución del contrato.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

- **Finalidad:** Gestión de las calificaciones e instancias
- **Plazo de conservación:** durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada anteriormente, salvo obligación legal de conservación.
- **Base legítima:** La ejecución del contrato.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Admin. educativa con competencia en la materia con la finalidad de permitir la expedición de títulos. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el interés legítimo

- **Finalidad:** Captación, registro y tratamiento de imágenes captadas mediante fotografías y/o videos realizados por la entidad, con la finalidad de potenciar la imagen corporativa y/o promocionar las actividades de la entidad y publicarlas en la página web y/o redes sociales de la entidad.
- **Plazo de conservación:** mientras se mantenga el consentimiento prestado
- **Base legítima:** El consentimiento del interesado.

- **Finalidad:** Gestión y tramitación de las obligaciones y deberes que se deriven del cumplimiento de la normativa a la cual está sujeta la entidad.
- **Plazo de conservación:** conservación de las copias de los documentos hasta que prescriban las acciones para reclamarle una posible responsabilidad.
- **Base legítima:** El cumplimiento de una ley.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas mediante fotografías y/o videos realizados por nuestra entidad, con la finalidad anteriormente mencionada.

Y
Y

SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a.

NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión (“derecho al olvido”), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico FBM@FBMOTOS.ORG. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

FEDERACION BALEAR DE MOTOCICLISMO informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

Nombre y apellidos del menor:

DNI:

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor:

DNI:

Firma:

CLÁUSULA PARA PADRES Y/O TUTORES DE LOS ALUMNOS MENORES

PALMA DE MALLORCA, a..... de..... de

De conformidad con la normativa vigente y aplicable en protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FEDERACION BALEAR DE MOTOCICLISMO con CIF G07173040 y domicilio social sito en URUGUAY S/N 07010 PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS) y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras:

- **Finalidad:** Gestión administrativa, facturación, contabilidad y obligaciones legales.
- **Plazo de conservación:** 5 años, en cumplimiento de la Ley General Tributaria y 10 años la documentación fiscal en cumplimiento de la L.O. 7/2012
- **Base legítima:** El cumplimiento de una ley.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Agencia Tributaria, Bancos, Cajas y Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones tributarias y fiscales establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

- **Finalidad:** Gestión y tramitación de las obligaciones y deberes que se deriven del cumplimiento de la normativa a la cual está sujeta la entidad.
- **Plazo de conservación:** conservación de las copias de los documentos hasta que prescriban las acciones para reclamarle una posible responsabilidad.
- **Base legítima:** El cumplimiento de una ley.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho al olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico FBM@FBMOTOS.ORG. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

FEDERACION BALEAR DE MOTOCICLISMO informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

Nombre y apellidos del menor:

DNI:

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal:

DNI:

Firma:



INCRIPCIÓN ESCUELA DE MOTOCICLISMO

FICHA DEL NIÑO/A

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____ CP: _____

Localidad: _____

Teléfono contacto: _____

Dirección correo electrónico:

¿Toma algún medicamento? _____ ¿Cuál? _____

Tiene alguna alergia _____

¿Cuántos años tiene de experiencia en moto? _____

¿Ha competido alguna vez? _____ ¿Modalidad? _____

¿Qué cilindrada tiene la moto? _____ Modelo y marca de la moto _____

Otras observaciones o sugerencias:

AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR

El Sr/a: _____

Con DNI: _____

Autoriza a su hijo a asistir y participar en todas las actividades de las escuelas que organiza la Federación Balear de Motociclismo, responsabilizándose de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el autorizado/a pueda causar a terceras personas y a sí mismo.

Aceptando por tanto todas las responsabilidades que puedan derivarse de esta participación y renunciando a toda reclamación por daños y perjuicios que pudiera sufrir el autorizado/a.

Y para que así conste, firmo la presente autorización:

Firma:

Palma a ____ de ____ de 20__