



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE CICLISMO  
FEDERACIÓN DE CICLISMO DE CASTILLA LA MANCHA  
FORMULARIO DE PETICIÓN DE LICENCIA



1)

<b>CATEGORÍA</b>		<b>MODALIDAD</b>	
------------------	--	------------------	--

2)

Nombre y Apellidos		DNI	
Fecha de Nacimiento	Lugar	Nacionalidad	
Dirección de la residencia principal en el momento de la petición:			
Domicilio			C.P.
Población	Provincia	Teléfono	
Países donde el solicitante tiene otras residencias			
Federación que ha extendido la última licencia:			

3)

Club	Equipo	
GRUPO DEPORTIVO (sólo profesionales):		

4)

<b>SEGURO DEPORTIVO</b>	<b>SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL</b>

5)

Federación que ha entregado la última licencia al solicitante:
--

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier causa que se oponga a la entrega de la licencia solicitada. Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la U.C.I, u otra federación nacional. La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.
2. Me comprometo a respetar los estatutos y reglamentos de la U.C.I., de sus confederaciones continentales y de sus federaciones nacionales y en especial de la Real Federación Española de Ciclismo. Participaré en las competiciones o manifestaciones ciclistas de una manera deportiva y limpia. Me someteré a las sanciones que se pronuncien contra mí presentare las apelaciones y litigios ante las instancias previas en los reglamentos. A reserva de esto, todo litigio eventual con la UCI lo someteré exclusivamente a los tribunales de la sede de la UCI.
3. En el caso de que participe en una prueba en la que se organice un control antidopaje, en virtud del reglamento del control Antidopaje de la UCI acepto someterme a dichos controles. Acepto que los resultados de los análisis sean públicos y comunicado detalladamente a mi club equipo o grupo deportivo o a mi cuidador o médico.  
Me comprometo a someter los conflictos en materia de dopaje al Tribunal Arbitral del Deporte (TAS), (COI), del que acepto que se pronuncie en última instancia. Acepto a que todas las muestras de orina que me hayan sido tomadas pase a propiedad de la UCI, que puede hacerlas analizar, con el objetivo de investigar e informar sobre la protección de la salud. Acepto que mi médico y el médico de mi club, equipo o grupo deportivo comunique a la UCI, cuando lo demande, la lista de medicamentos tomados y de los tratamientos seguidos antes de una competición determinada.
4. Acepto las disposiciones concernientes a los test sanguíneos y acepto someterme a la extracción de sangre, sin perjuicio de la legislación nacional en vigor.
5. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos, le informamos que los datos personales, recogidos en esta solicitud de licencia, serán incorporados a las bases de datos de la Real Federación Española de Ciclismo, para la gestión interna de la licencia con el federado y cedidos a las Administraciones públicas, en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria.
  - \* El abajo firmante autoriza a la Real Federación Española de Ciclismo a utilizar sus datos personales, que obran en el archivo informático de la misma, para publicidad de los organizadores de acontecimientos ciclistas y para ella misma
  - \* Autorizo a que mis datos sean cedidos al Consejo Superior de Deportes, COE y ADO, con la finalidad de la gestión presupuestaria de la RFEC
  - \* Autorizo a que mis datos sean cedidos a la UCI y UEC, con el fin de gestionar las diversas competiciones en las que participe
  - \* Autorizo a que mis datos sean cedidos a las compañías de seguros, con el fin de gestionar las coberturas de accidentes deportivos y de R. Civil
  - \* Autorizo a que mis datos sean cedidos a las agencias de viajes con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones
  - \* Autorizo a la RFEC a tratar mis datos de salud con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte
6. De acuerdo con la Ley Organiza 15/1999, Vd, tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/ Ferraz, 16-5º D, 28008. Madrid
  - \* Autorizo a ceder mis datos a entidades financieras con el fin de obtener tarjetas y otros servicios financieros ventajosos para los federados
  - \* Autorizo a ceder mis datos a terceras empresas, relacionadas con el sector deportivo, con el fin de realizar acciones publicitarias sobre descuentos en material deportivo
  - \* Autorizo a la RFEC a realizar envíos publicitarios, bien por la propia federación, bien por la empresa que la federación designe para los mismos, con el fin de informar a los federados en cualquier ámbito del ciclismo en participar y del deporte en general, sobre promociones interesantes para el federado.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

Sello y Firma del Club