



# FEDERACIÓ CATALANA DE CICLISME

## SOL-LICITUD LLICÈNCIA 2017

LLICÈNCIA INTERNACIONAL UCI-RFEC

LLICÈNCIA ACTIVITAT FÍSICA FCC

CATEGORIA:

(Prebenjamins, Benjamins, Principiants, Alevins, Infantils, Cadets, Júniers, S'23, Fèmina S'23, Elits, Màster 30, Veterans (40-50-60), Fèmina Màster 30, Fèmina Elit, Cicloturista, Ciclisme adaptat)

DISCIPLINA: Indica la que practiques amb més assiduitat

(Carretera, BTT, BMX, Trial, Cicloturisme carretera, Cicloturisme BTT, Pista, Ciclocròs, Ciclisme adaptat)

1r COGNOM:	2n COGNOM:
NOM:	NIF :
ADREÇA COMPLERTA :	
POBLACIÓ :	C.P :
NACIONALITAT:	TELÈFONS :
CORREU ELECTRÒNIC E-MAIL :	
DATA NAIXEMENT:	SEXE : (Home o dona)
CAT SALUT :	( fins a 16 anys )

CLUB:	PUBLICITAT:
-------	-------------

### COMPROMÍS DEL SOL-LICITANT

- 1.- Declaro no tenir coneixement de cap causa que s'oposi al lliurament de la llicència sol·licitada.
- 2.- Em comprometo a respectar la legislació espanyola, els estatuts i reglaments de la U.C.I. , de la Real Federación Española de Ciclismo i de la Federació Catalana de Ciclisme.  
Participaré en les competicions o manifestacions ciclistes esportivament. Admetré les sancions que es pronuncïïn en contra meu i presentaré les apel·lacions i litigis davant les instàncies previstes en els reglaments. A reserva de tot això, tot litigi eventual amb la UCI el sotmetré exclusivament als tribunals de la seu de la UCI.
- 3.-\_En el cas de que participi en una prova en la que s'organitzi un control antidopatge, en virtut del reglament del control antidopatge de la UCI, accepto sotmetrem als esmentats controls. Accepto que els resultats de les anàlisis siguin públics i comunicats detalladament al meu club, equip o grup esportiu o al meu vetllador metge. Accepto que totes les mostres d'orina que m'hagin estat preses passin a propietat de la UCI. Accepto que el meu metge i el metge del meu Club, equip o grup esportiu comunicui a la UCI, quan ho demani, el llistat de medicaments presos i dels tractaments seguits abans d'una competició determinada.
- 4.- Accepto les disposicions concernents als tests sanguinis i accepto sotmetrem a l'extracció de sang, sense perjudici de la legislació nacional en vigor.
- 5.- D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades, quedo informat que les dades personals recollides en aquesta sol·licitud de llicència, seran incorporades a les bases de dades de la Federació Catalana de Ciclisme i la Real Federación Española de Ciclismo, per a la gestió interna de la llicència amb el federat i cedits a les Administracions Públiques, en compliment de la normativa laboral de seguretat social i tributària.  
El sotasignat autoritza a la Federació Catalana de Ciclisme a utilitzar les seves dades personals, que es troben en l'arxiu informàtic de la mateixa, per a publicitat d'organitzadors d'esdeveniments ciclistes i per a ella mateixa. Autoritzo que les meves dades siguin cedides al Consell General de l'Esport, amb la finalitat de la gestió pressupostària de la Federació Catalana de Ciclisme. Autoritzo que les meves dades siguin cedides a la UCI, UEC i RFEC, amb les finalitats de gestionar les diverses competicions en les que participi i amb el fi de la gestió del ID per la UCI. Autoritzo que les meves dades siguin cedides a les companyies d'Assegurança, amb la finalitat de gestionar les cobertures d'accidents esportius i de responsabilitat civil. Autoritzo que les meves dades siguin cedides a les agències de viatges amb la finalitat d'organitzar els viatges a les competicions.\_Autoritzo a la Federació Catalana de Ciclisme, a tractar les meves dades de salut amb la finalitat de gestionar les proves de substàncies prohibides en la pràctica de l'esport.
- 6.- Quedo assabentat que la FCC podrà informar, mitjançant correu electrònic o postal, a tots els federats amb llicència vigent o no, de les activitats que organitzi o promocióni en relació amb el ciclisme. D'acord amb la llei Orgànica 15/1999, el sol·licitant té dret en qualsevol moment a accedir, rectificar o cancel·lar les dades referents a la seva persona, incloses en les nostres bases de dades en la següent adreça Pg. de la Vall d'Hebron, 185 – 201 (Velòdrom d' Horta - Porta núm. 16) 08035 Barcelona.
- 7.- Majors d'edat: Sota la meua responsabilitat declaro que m'he sotmès als controls/revisions mèdiques necessaris i estic en plenes condicions físiques per a la pràctica esportiva i no pateixo cap malaltia que m'impedeixi o limiti la pràctica del ciclisme.  
Menors d'edat: Que sota la meua/nostra responsabilitat declaro/declarem que el/la meu/meua fill/a ha estat sotmès/a als controls/revisions necessaris i està en plenes condicions físiques per a la pràctica esportiva i no pateix cap malaltia que l'impedeixi o limiti la pràctica del ciclisme.

, a de de 2017

Signatura del Sol·licitant

Representant legal (per a menors de 18 anys)

Signatura del president i segell del Club

**ATENCIÓ:** No cal presentar aquest document al recollir la llicència.  
El document de sol·licitud de llicència, signat per l'esportista, ha de romandre en possessió del Club, sota la responsabilitat del seu President, per tal de poder-lo presentar si fos requerit en cas de litigi.