

ANEXO III

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE TECNIFICACIÓN DE LA FCDI

DATOS DEL/DE LA DEPORTISTA

D/D^a:

DNI:

Fecha de nacimiento:

EN CASO DE DEPORTISTA MENOR DE EDAD

D/D^a:

DNI:

En calidad de **padre/madre/tutor/a legal** del/de la deportista anteriormente indicado/a.

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Por medio del presente documento, **autorizo y/o manifiesto mi consentimiento**, según corresponda, para la participación del/de la deportista en el **Programa de Tecnificación 2026/27 de la Federación Cántabra de Deportes de Invierno (FCDI)**, aceptando las bases, normativa y condiciones establecidas para el desarrollo del mismo.

Asimismo, declaro que el/la deportista se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica de la actividad deportiva y que participa en el Programa de forma voluntaria, asumiendo la responsabilidad que pudiera corresponder por circunstancias personales o médicas que no hayan sido comunicadas previamente a la organización.

DECLARO:

1. Que conozco y acepto íntegramente las bases y condiciones del **Programa de Tecnificación 2026/27**, así como los criterios de acceso, selección y funcionamiento establecidos por la Federación Cántabra de Deportes de Invierno.
2. Que el/la deportista se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente preparado/a para participar en las actividades y entrenamientos incluidos en el Programa.
3. Que el/la deportista no padece ninguna enfermedad, lesión, defecto físico o circunstancia médica conocida que pueda verse agravada o pueda suponer un riesgo relevante para su salud como consecuencia de la participación en el Programa.
4. Que me comprometo a comunicar a la Federación Cántabra de Deportes de Invierno cualquier circunstancia médica, lesión o condición física que pueda afectar a la participación del/de la deportista en el Programa, aceptando las decisiones que, en su caso, adopten los/as responsables del mismo por razones de seguridad o salud.
5. Que acepto las indicaciones, normas de funcionamiento y decisiones adoptadas por los/as responsables técnicos/as del Programa durante el desarrollo de las actividades.
6. Que autorizo a la **Federación Cántabra de Deportes de Invierno** a realizar fotografías, grabaciones audiovisuales y otros registros de la participación del/de la deportista en las actividades del Programa, así como a utilizarlos con fines de carácter **institucional, informativo y de promoción de las actividades deportivas de la Federación**, sin que ello genere derecho a contraprestación económica.

7. Que conozco que la práctica deportiva conlleva determinados riesgos inherentes a la propia actividad y me comprometo a cumplir las normas de seguridad, instrucciones técnicas y medidas de protección establecidas por la organización.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del **Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD)** y de la **Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, se informa de que los datos personales facilitados mediante este documento serán tratados por la **Federación Cántabra de Deportes de Invierno** con la finalidad de gestionar y organizar la participación del/de la deportista en el Programa de Tecnificación, así como para las actuaciones administrativas y deportivas relacionadas con el mismo.

Los datos serán tratados de forma confidencial y no serán utilizados para finalidades incompatibles con aquellas para las que fueron recabados.

El/la interesado/a, o su representante legal en el caso de menores de edad, podrá ejercer los derechos de **acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad**, cuando proceda, mediante solicitud dirigida a la Federación Cántabra de Deportes de Invierno, en los términos establecidos por la normativa vigente.

Asimismo, el consentimiento para el tratamiento de aquellos datos cuyo tratamiento se base en dicho consentimiento podrá ser retirado en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento realizado con anterioridad a su retirada.

ACEPTACIÓN

Declaro haber leído y comprendido el contenido del presente documento y **acepto las condiciones y normas del Programa de Tecnificación 2026/27**.

En, a de de 2026.

FIRMA DEL/DE LA DEPORTISTA

Firma:

Nombre:

DNI:

EN CASO DE MENOR DE EDAD, FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

Firma:

Nombre:

DNI:

Se deberá adjuntar copia del DNI del/de la deportista y, en caso de ser menor de edad, copia del DNI del padre/madre/tutor/a legal.