Club Molina Sport
C/ Fortunata 1 local
35012 Las Palmas G.C.
Tlf: 928 22 83 69 Movil: 617 42 41 64
WEB: WWW.CLUBMOLINASPORT.COM
Email:info@clubmolinasport.com

FOTO

HOJA DE INSCRIPCIÓN CLUB MOLINA SPORT
TEMPORADA sep-2025-jul-2026

DATOS DEL DEPORTISTA:

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:			
DNI o Pasaporte: (En caso de no tener, el del padre o madre)			
DOMICILIO y CÓDIGO POSTAL:			
MUNICIPIO:			
TELÉFONO FIJO:			
Nº MÓVIL PADRES Y/O TUTOR:	Padre:	Madre:	Tutor:
NOMBRES PADRES Y/O TUTOR:	Padre:	Madre:	Tutor:
E-Mail patinador/a mayor de edad			
DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:			

A RELLENAR EN CASO ESTAR INTERESADOS **Toda la información sobre la actividad del club se enviará por e-mail y vía WhatsApp.** **Si están interesados en recibir los e-mails del club y estar en el grupo de WhatsApp Club, indicarnos:**	
Nombre del padre	Nº Móvil:
	E-mail:
Nombre de la madre	Nº Móvil:
	E-mail:

MODALIDAD SELECIONADA

HOCKEY LINEA ☐

PATINAJE ARTISTICO ☐

PATINAJE RECREATIVO ☐

Firma del deportista o padre/madre/tutor (si es menor de edad) y número del DNI:

PULSAR CARA A DNI

PULSAR CARA B DNI

Club Molina Sport
C/ Fortunata 1 local
35012 Las Palmas G.C.
Tlf: 928 22 83 69 Movil: 617 42 41 64
WEB: WWW.CLUBMOLINASPORT.COM
Email:info@clubmolinasport.com

TEMPORADA DEPORTIVA SEP 2025 / JUL 2026

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

CLUB HOCKEY MOLINA SPORT

C/ FORTUNATA, Nº1LOCAL, CP 35012, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA (Las Palmas)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

☐ Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.

☐ Consiento que se utilice mi número de teléfono para que CLUB HOCKEY MOLINA SPORT pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.

☐ Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

☐ Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad

☐ Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad:

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....

Nombre patinador/a menor:.....

FEDERACIÓN CANARIA DE PATINAJE
C/LEÓN Y CASTILLO 26-28 3º OFI 6
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA - 35003 LAS PALMAS
secretaria@fcpatinaje.org

SOLICITUD DE TRAMITACION DE LICENCIA

Temporada:
Modalidad: Categoria:
Club:
Tipo Licencia:

Apellidos: Nombre:
Nacionalidad: Tipo Documento / Nº Documento:
Sexo: **M** ☐ **F** ☐ Fecha Nacimiento:
Domicilio: Email:
Teléfono:

Los datos personales de su hijo o menor a su cargo serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como federación deportiva. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted y con su hijo o menor a su cargo y para poder regular y organizar la práctica de este deporte en nuestro ámbito funcional y territorial propio, lo que nos permite el uso de tal información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, caso en el cual le pediremos los correspondientes consentimientos.
Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de la información de su hijo o menor a su cargo aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.
En este sentido, le informamos de que los datos de su hijo o menor a su cargo podrán ser cedidos a distintas federaciones provinciales o autonómicas, además de a la federación que regule la práctica de este deporte a nivel nacional, todo ello con la finalidad de inscribirle en las distintas competiciones y actividades deportivas que organicen.
De igual manera, la información de su hijo o menor a su cargo personal podrá ser comunicada a la entidad aseguradora que corresponda con la finalidad de tramitar el correspondiente seguro deportivo.
No está prevista la transferencia de la información de su hijo o menor a su cargo personal fuera del Espacio Económico Europeo.
Conservaremos los datos de su hijo o menor a su cargo durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes, como la Ley 10/1990, de 15 de octubre, del Deporte. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.
En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre su hijo o menor a su cargo, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:FEDERACIÓN CANARIA DE PATINAJE C/ LEÓN Y CASTILLO, Nº26-28, 3ªPLANTA - OFI.6, C.P. 35003, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA (Las Palmas)
Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: aperez@grupoaudidat.com
En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):
Consiento el uso de los datos relativos a la salud de mi hijo o menor a mi cargo para poder recibir los servicios solicitados.
X SÍ ☐ NO ☐
Si no nos permite utilizar estos datos es posible que no podamos prestarle los servicios solicitados, pues tal información es necesaria para que podamos desarrollar nuestra actividad de manera coherente y efectiva.
Consiento que se utilice la imagen de mi hijo o menor a mi cargo para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
X SÍ ☐ NO ☐
Consiento la publicación de la imagen de mi hijo o menor a mi cargo en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad.
X SÍ ☐ NO ☐
Podrá retirar cualquiera de estos consentimientos cuando lo considere oportuno.EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante Conforme, Padre/madre/tutor (menores de 14 años) DNI (Padre/madre/tutor) _____

Firma del Secretario del Club

El importe de la cuota del Seguro Deportivo Obligatorio contratado por la FCP será el actualizado en el momento de tramitar esta licencia

Autorización exclusiva para MENORES DE 14 AÑOS

Don(ña) _____ con DNI _____

Padre/madre/tutor legal de _____

Declara expresamente que su hijo, o en su caso, tutelado, superó los controles médicos preventivos que le habilitan para la práctica del deporte federado, autorizando a que el menor sea alineado en las competiciones de su categoría o categoría superior organizadas por la FEDERACIÓN CANARIA DE PATINAJE y la Real Federación Española Patinaje.

Lo que firmo a los efectos oportunos

En _____ a _____ de _____ de _____