|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | **Nº socio/a:** |
| **D.N.I.:** | **Fecha de Nacimiento:** |
| **Apellido 1:** |  |
| **Apellido 2:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Domicilio:** |
| **Población:** | **C.P.:** |
| **Teléfono fijo:** | **Móvil:**  |
| **email:** |
| **Observaciones:** |

***Si has dispuesto de licencia federativa en 2023, rellena solo D.N.I. y nombre y apellidos, así como los datos que hayan podido cambiar de la información que diste en su día.***

**Nº de cuenta :**

|  |
| --- |
| **Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, madre o tutora legal** **y D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre o tutor del/la menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AUTORIZAN de forma expresa e informada al INDA-MENDI M.B., al tratamiento de los datos facilitados, de acuerdo con la finalidad prevista en este formulario.**  |

***INDA-MENDI M.B. SE COMPROMETE A TRATAR DE FORMA ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIAL TODOS SUS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.***

ESTALDURAK – COBERTURAS

EMF / FVM Cobertura médica en todo el Estado y descuentos en todos los refugios de las federaciones de Euskadi, Cataluña, Aragón, Navarra y Asturias.

 PYRENAICA Revista Pyrenaica

 (\*) Baliatzailea / Beneficiario Indicar el nombre del titular:

 ....................................................

 FEDME: Descuentos en albergues estatales y extranjeros adscritos a su red.

 PIRINEO: Incluye cobertura pirineo Francés.

 MUNDO: Resto del mundo y expediciones hasta 7000 metros de altura.

 BTT: Cobertura bicicleta de montaña.

 SKI: Prácticas en estaciones mecanizadas/balizadas.

 SNOW: Incluye cobertura snow.

 ESPEDIZIOAK: Montes superiores a 7000 metro

***Nota: La cobertura de FVM es obligatoria. La revista PYRENAICA también es obligatoria, excepto parabeneficiarios/as. Beneficiario/a (\*): Se consideran beneficiarios a las personas federadas residentes en el mismo domicilio, excepto una, esto es, excepto la titular. En agosto no se tramitarán licencias.***

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES:**

 INDA-MENDI M.B.,

NIF: G20057923

Dirección: BIDASOA KALEA 1 – ZUMAIA 20750(GIPUZKOA)

Teléfono: 943 - 577617

Página web: www.indamendimb.eus

**FINALIDAD DEL TRATO DE SUS DATOS:**

INDA-MENDI M.B. tratará la información facilitada para prestarle los servicios relacionados con la actividad del Club o federativa (incluidas las actividades de competiciones, tanto de índole territorial como autonómica) y para realizar las gestiones administrativas/comerciales.

**CONSERVACIÓN:**

Los datos personales proporcionados a INDA-MENDI M.B. se conservarán mientras no se solicite la supresión por parte del interesado.

**DESTINATARIOS:**

Federación Territorial (AMF/BMF/GMF),

Federación Vasca de Montaña (EMF), otras Federaciones Autonómicas

Federación Española (FEDME),

Seguro (Mapfre S.A.)

**DERECHOS:**

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, dirigiéndose a nuestro domicilio fiscal o a través del correo electrónico, debiéndose identificar debidamente y solicitar claramente el derecho a ejercer.

Le informamos que sus datos serán incorporados en un fichero del que es titular INDA-MENDI M.B.

**USO DE LA IMAGEN:**

Asimismo, se autoriza de forma expresa e inequívoca, de forma gratuita e indefinida al INDA-MENDI M.B. la captación así como posterior publicación de su imagen (y en su caso, la del menor de edad) en diferentes medios de difusión como redes sociales, página web, revistas, publicaciones, exposiciones o en cualquier otro medio por parte de la entidad autorizada.

 Sí autorizo No autorizo

Todo ello de conformidad con Ley Orgánica 1/1982, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a su propia imagen, con relación a lo establecido en la normativa de Protección de datos de carácter personal, autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado Imagen responsabilidad de INDA-MENDI M.B.

 La finalidad es publicar y difundir imágenes en distintos medios para la promoción de eventos y actividades organizadas.

Estos datos serán accesibles a todas aquellas personas que accedan a los medios donde se publiquen las imágenes captadas donde se autorice su publicación y serán conservados siempre que usted no indique lo contrario.

En cualquier caso se podrá indicar la revocación del consentimiento otorgado así como ejercitar los derechos mencionados en el apartado anterior, y previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

Asimismo podrán presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos en: dpd@europeanconsulting.org

**ENVÍO DE INFORMACIÓN COMERCIAL:**

  Sí autorizo al envío de información comercial sobre los productos y servicios de **INDA-MENDI M.B.**

 No autorizo al envío de información comercial sobre los productos y servicios de **INDA-MENDI M.B.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Firma:**

En caso del/la menor

**Firma de la madre/tutora: Firma del padre/tutor:**

***Nota final: Las casillas teléfono fijo, teléfono móvil y correo electrónico no es obligatoria su cumplimentación, solamente recomendables de cara a ponerse en contacto en caso de accidente, anulación o modificación de una actividad a la que el socio/a estuviese apuntado/a, y para ahorrar tiempo y trabajo a la directiva del club preferentemente la dirección de email. Gracias!***