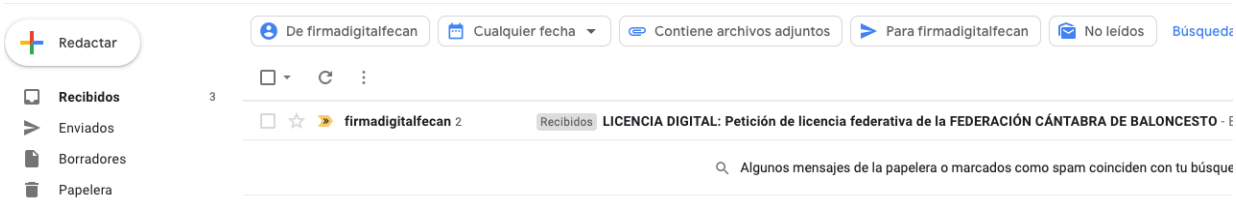
PROCESO QUE REALIZARÁN LOS DEPORTISTAS o PADRES/ TUTORES (EN MENORES DE EDAD)

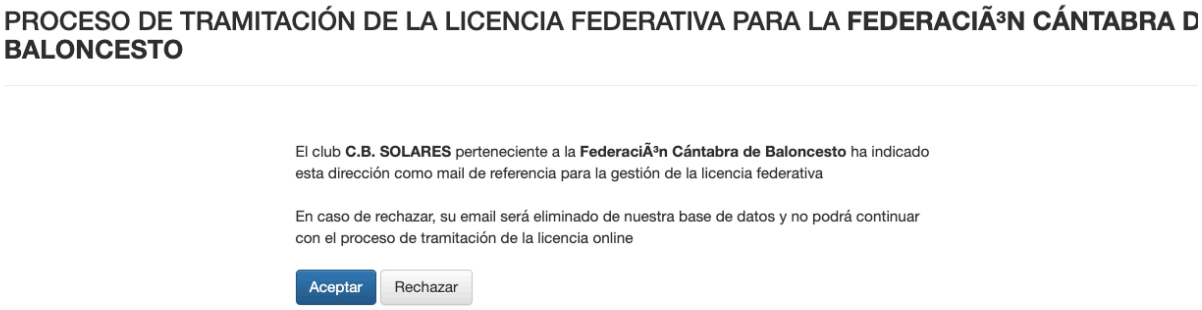
La tramitación de cada licencia la puede hacer cada interesado. Previamente el club ha debido de inscribir al deportista con los datos disponibles, entre ellos el mail y teléfono (OBLIGATORIOS PARA PODER REALIZAR ESTE TRAMITE). Evidentemente, el club es el responsable de la inscripción previa de cada deportista en el equipo que vaya a jugar.

1. Cada deportista/padres/tutores recibirá un correo electrónico para comenzar la tramitación de la licencia. Ejemplo:



Al abrir el mail recibido,

2. Se informará del proceso de tramitación que va a comenzar



3. Si se rechaza la gestión, se enviará un correo electrónico al Club indicando que el proceso ha sido rechazado.

LICENCIA DIGITAL: Proceso rechazado Recibidos ×

firmadigitalfecan@optimalwayconsulting.com a través de amazonses.com 17:18 (hace 0 minutos)
para mí

El federado ha rechazado el proceso digital de la siguiente licencia:

Categoría: Junior Masculina
Club: C.B. SOLARES
Equipo: JUNIOR
Tipo de licencia: JUGADOR/A
Federado: [redacted]

Para cumplir con la LOPD, se ha eliminado el email del federado y se deberá volver a cumplimentar si se quiere mandar otra petición de firma digital.

Destinatari de proves. Destinatari original [redacted]

4. En el caso de los **deportistas menores de edad**, habrá una pagina previa, en la que se solicitará la identificación del padre/madre/tutor. Ejemplo:

PROCESO DE TRAMITACIÓN DE LA LICENCIA FEDERATIVA PARA LA FEDERACIÃ³N CÁNTABRA DE BALONCESTO

Autorización paterna de un menor de edad | Actualización de datos personales del federado | Documentos sin firma digital | Documentos con firma digital | Validación de la firma digital | Proceso finalizado

La tramitación de esta licencia implica a un menor de edad con nombre **ISIDORO R. D. L. T.** y fecha de nacimiento **2*/0*/200***. Para poder cumplimentar dicha licencia, se requiere identificar a la madre, padre o tutor o tutora legal, firmante de la correspondiente licencia. Por favor, introduzca sus datos a continuación.

NOMBRE * APELLIDOS *

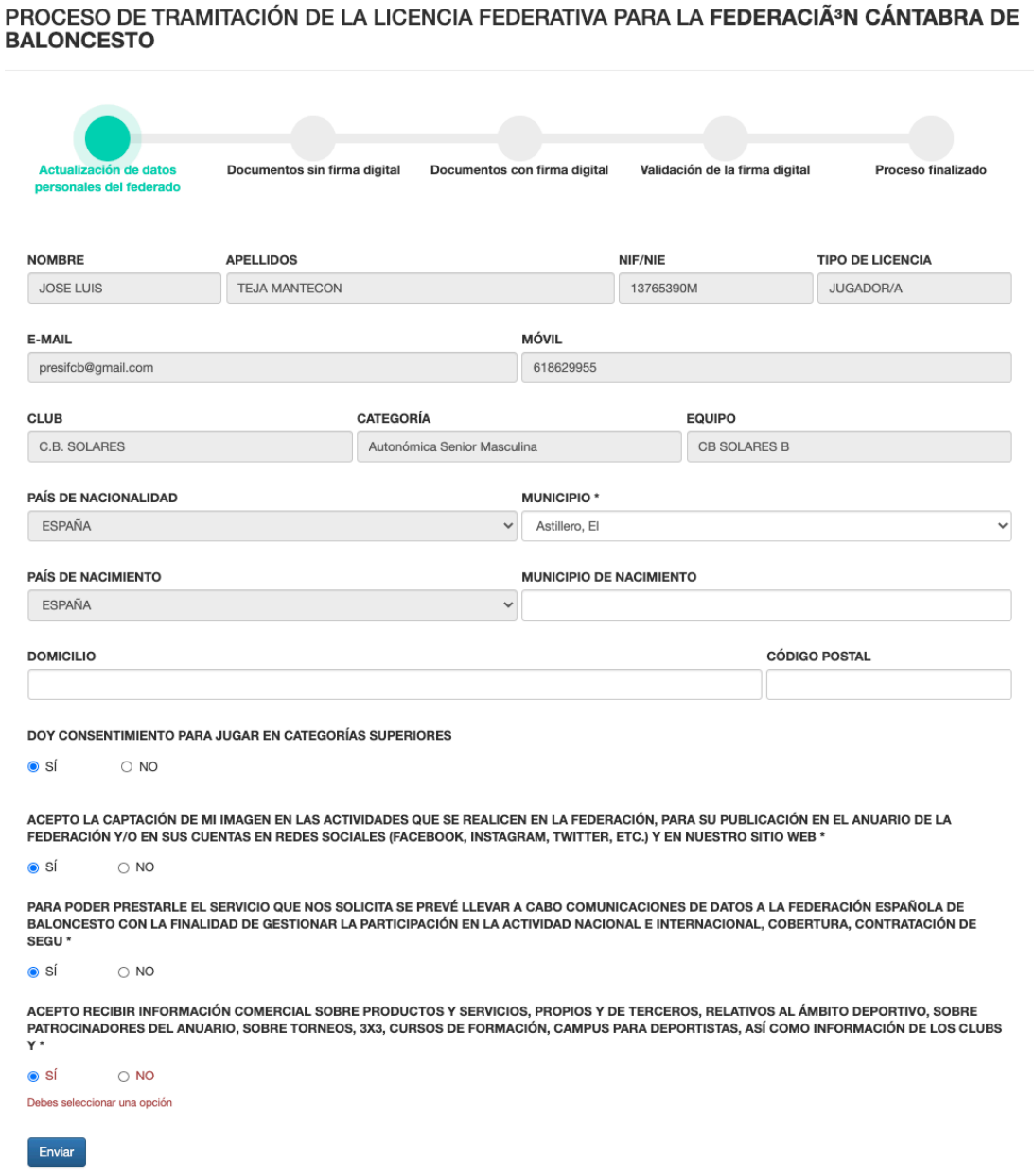
NIF/NIE * FECHA NACIMIENTO * dd/mm/aaaa E-MAIL *

TIPO DE PARENTESCO *
○ PADRE ○ MADRE ○ TUTOR ○ TUTORA

Enviar

El responsable debe de cumplimentar sus datos y parentesco y pulsar en enviar. A partir de aquí,

5. El proceso les indica los datos personales que constan del deportista/entrenador/delegado, para comprobar que todo esta correcto, así como la información de ley de protección de datos, que es OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR. En caso, de que algún dato sea incorrecto, cada deportistas o responsable, debe informar al Club para su modificación, ya que las casillas en gris solo las podrá de modificar el Club.



PROCESO DE TRAMITACIÓN DE LA LICENCIA FEDERATIVA PARA LA **FEDERACIÃ³N CÁNTABRA DE BALONCESTO**

Actualización de datos personales del federado | Documentos sin firma digital | Documentos con firma digital | Validación de la firma digital | Proceso finalizado

NOMBRE	APELLIDOS	NIF/NIE	TIPO DE LICENCIA
JOSE LUIS	TEJA MANTECON	13765390M	JUGADOR/A

E-MAIL	MÓVIL
presifcb@gmail.com	618629955

CLUB	CATEGORÍA	EQUIPO
C.B. SOLARES	Autonómica Senior Masculina	CB SOLARES B

PAÍS DE NACIONALIDAD	MUNICIPIO *
ESPAÑA	Astillero, El

PAÍS DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO
ESPAÑA	

DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL

DOY CONSENTIMIENTO PARA JUGAR EN CATEGORÍAS SUPERIORES

◉ SÍ ○ NO

ACEPTO LA CAPTACIÓN DE MI IMAGEN EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN LA FEDERACIÓN, PARA SU PUBLICACIÓN EN EL ANUARIO DE LA FEDERACIÓN Y/O EN SUS CUENTAS EN REDES SOCIALES (FACEBOOK, INSTAGRAM, TWITTER, ETC.) Y EN NUESTRO SITIO WEB *

◉ SÍ ○ NO

PARA PODER PRESTARLE EL SERVICIO QUE NOS SOLICITA SE PREVÉ LLEVAR A CABO COMUNICACIONES DE DATOS A LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BALONCESTO CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR LA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL, COBERTURA, CONTRATACIÓN DE SEGU *

◉ SÍ ○ NO

ACEPTO RECIBIR INFORMACIÓN COMERCIAL SOBRE PRODUCTOS Y SERVICIOS, PROPIOS Y DE TERCEROS, RELATIVOS AL ÁMBITO DEPORTIVO, SOBRE PATROCINADORES DEL ANUARIO, SOBRE TORNEOS, 3X3, CURSOS DE FORMACIÓN, CAMPUS PARA DEPORTISTAS, ASÍ COMO INFORMACIÓN DE LOS CLUBS Y *

◉ SÍ ○ NO

Debes seleccionar una opción

Enviar

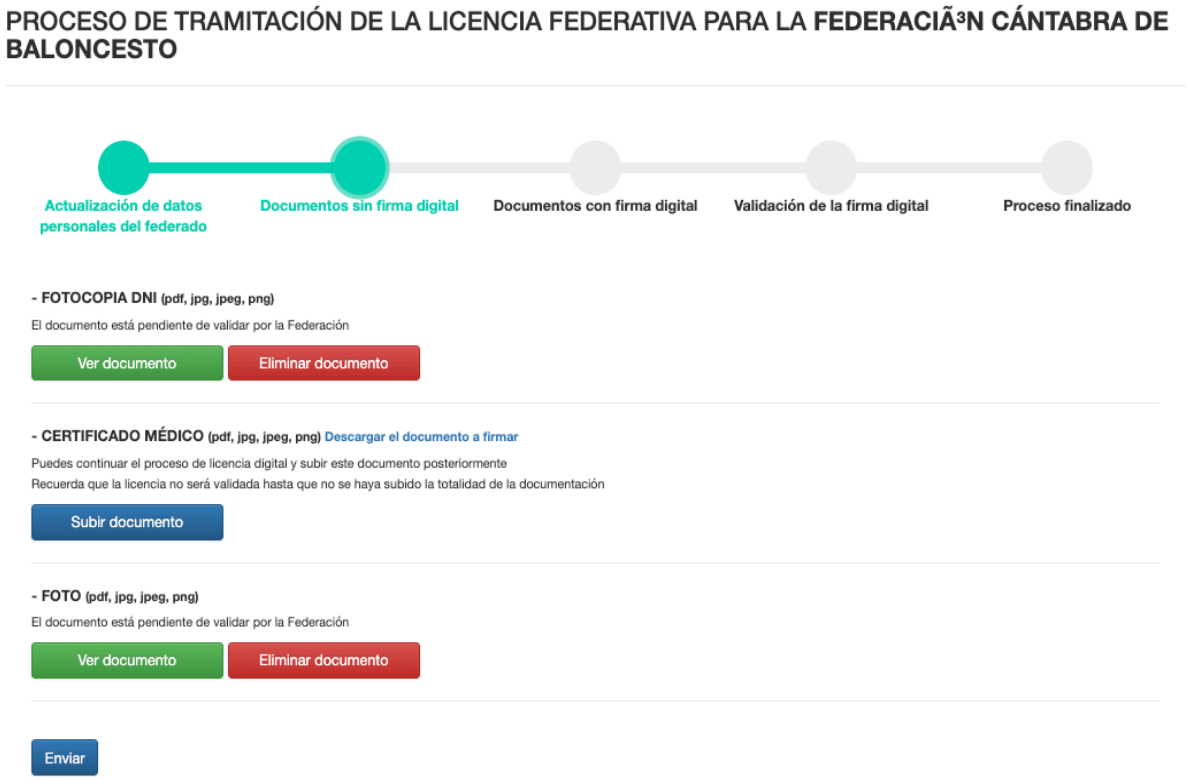
Los textos que aparecen cortados e indicados con un *, y que se podrán ver en su totalidad, en la firma digital de la pagina 7 y cuando termine el proceso en el documento que se reciba por mail, son los siguientes:

1. Acepto la captación de mi imagen en las actividades que se realicen en la federación, para su publicación en el anuario de la federación y/o en sus cuentas en redes sociales (facebook, instagram, twitter, etc.) Y en nuestro sitio web www.fecanbalocesto.com, preservando su intimidad y buena imagen.

2. Para poder prestarle el servicio que nos solicita se prevé llevar a cabo comunicaciones de datos a la federación española de baloncesto con la finalidad de gestionar la participación en la actividad nacional e internacional, cobertura, contratación de seguros, estadísticas y de notificaciones.

3. Acepto recibir información comercial sobre productos y servicios, propios y de terceros, relativos al ámbito deportivo, sobre patrocinadores del anuario, sobre torneos, 3x3, cursos de formación, campus para deportistas, así como información de los clubs y otras federaciones y/o felicitaciones navideñas o similares.

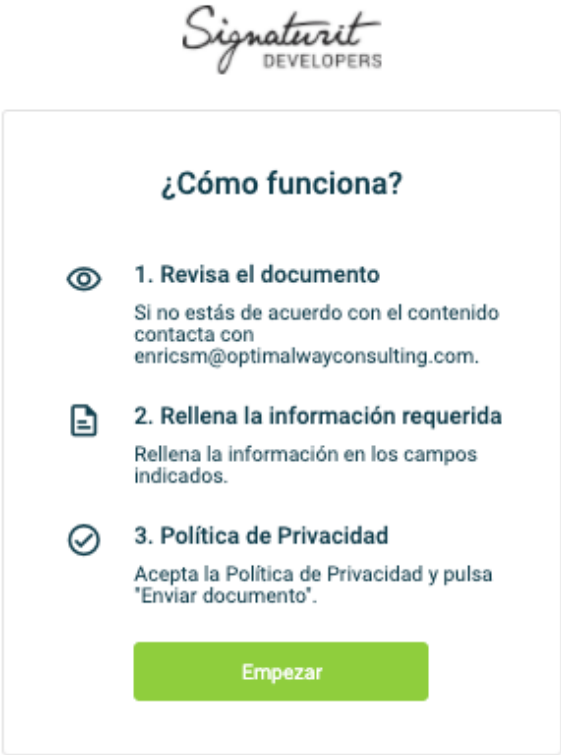
6. Una vez dado a enviar en la pantalla anterior se indican los archivos que deben de subir cada deportista o tutor. Por defecto, la foto y el DNI, será la que exista de la temporada anterior, que se podrá modificar por caducidad o por una foto más reciente, para poner uno nuevo se eliminar el documento anterior y será pulsar “Subir documento”. Maximo de tamaño de los documentos 2Mb



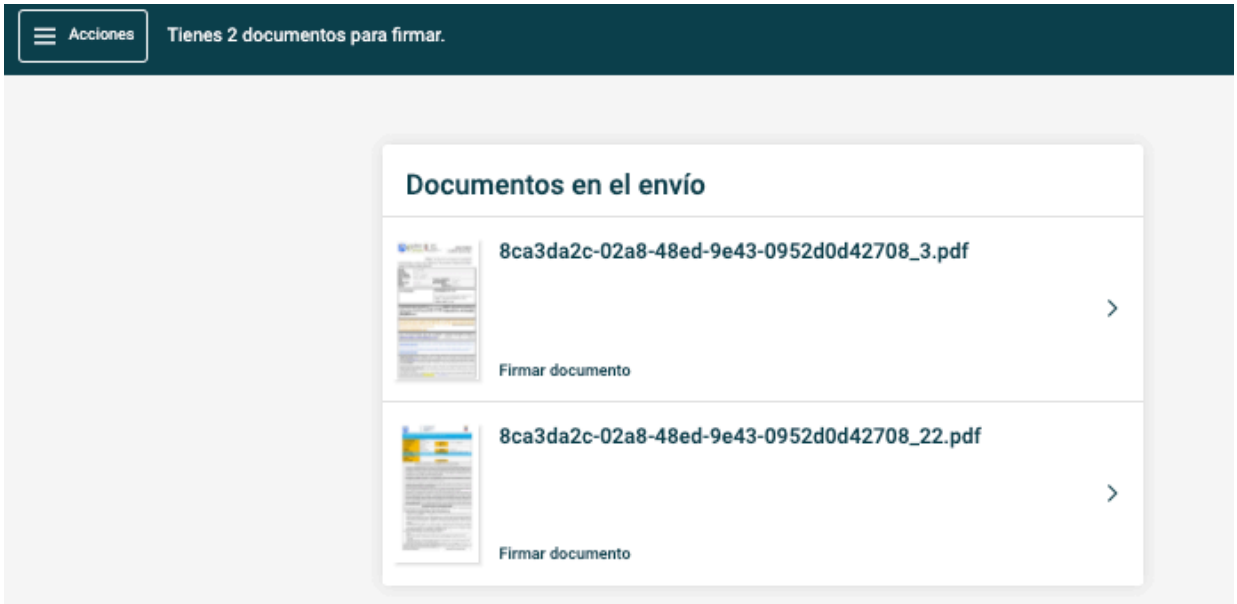
7. En la siguiente pantalla se informa de los documentos que se deben de de forma digital para no tener que imprimirlos ni escanearlos.

8. Una vez dado a enviar, se pasa a la plataforma de firma digital, en la cual la pantalla nos explica como es el funcionamiento, los dos documentos que van a firmarse y la aceptación del documento en caso de ser correcto. Para iniciar este tramite, hay que pinchar en el enlace señalado por el proceso.

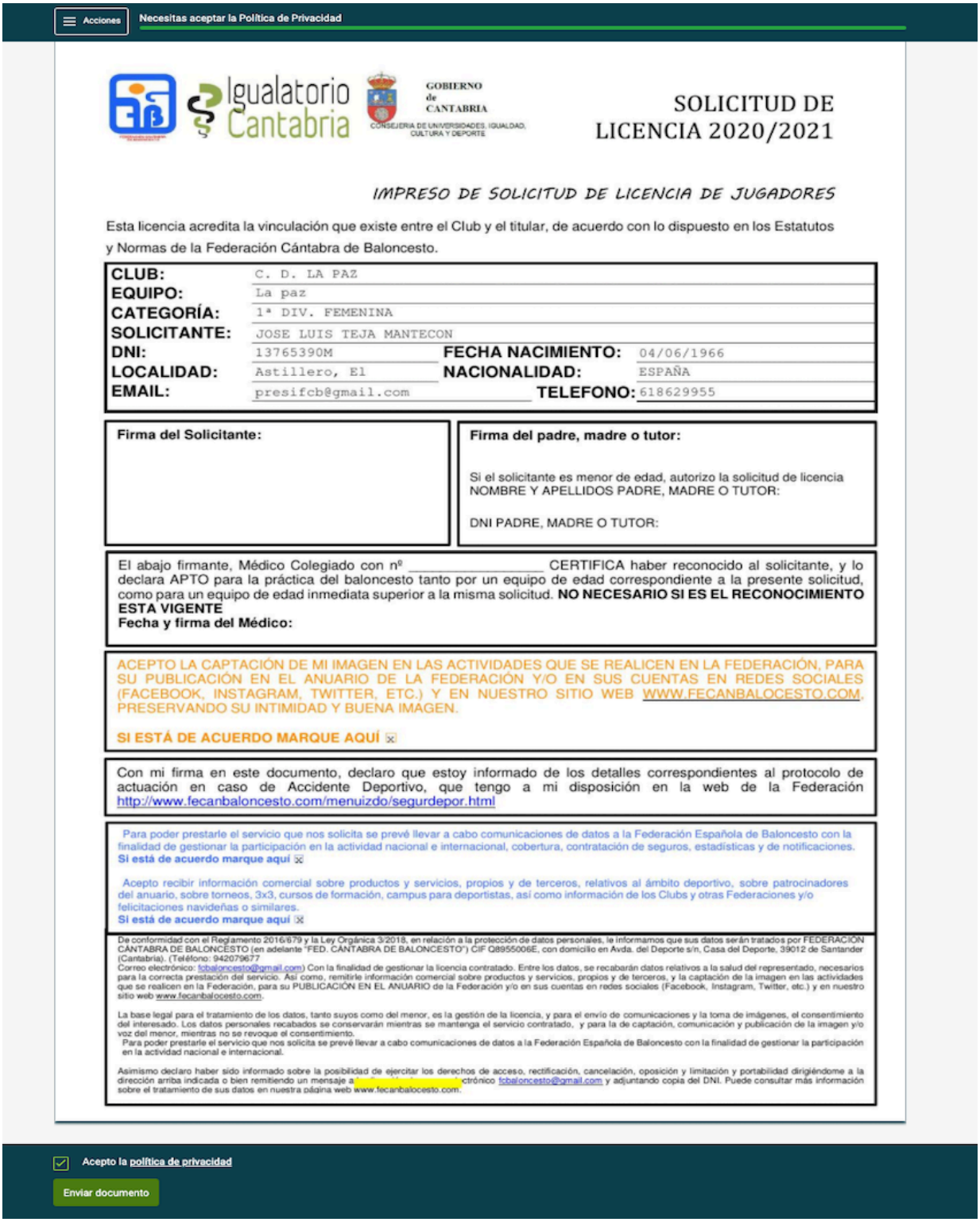
9. Una vez pinchado en el enlace, nos muestra el funcionamiento



10. Una vez dado a empezar, se muestran los dos documentos a firmar de forma digital. Este proceso se realiza a través de una empresa de auditoría certificada por la administración del estado, que certifica el envío por parte de cada responsable y da fe de que los documentos han sido firmados por cada deportista o tutor. Este proceso de envío, da validez jurídica a las firmas de los documentos, sin tener que registrar en papel los mismos.



11. Se selecciones el primer documento es la solicitud de licencia para participar en competiciones de baloncesto. Los datos confirmados en el proceso descrito en la pagina 3 de este manual son los que aparecen en este documento, hay que aceptar la casilla de la política de privacidad y pulsar enviar documento.
Una vez, hecho eso se ha realizado la firma digital.



Acciones | Necesitas aceptar la Política de Privacidad

Igualatorio Cantabria — GOBIERNO de CANTABRIA — CONSEJERIA DE UNIVERSIDADES, IGUALDAD, CULTURA Y DEPORTE

SOLICITUD DE LICENCIA 2020/2021

IMPRESO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE JUGADORES

Esta licencia acredita la vinculación que existe entre el Club y el titular, de acuerdo con lo dispuesto en los Estatutos y Normas de la Federación Cántabra de Baloncesto.

CLUB:	C. D. LA PAZ		
EQUIPO:	La paz		
CATEGORÍA:	1ª DIV. FEMENINA		
SOLICITANTE:	JOSE LUIS TEJA MANTECON		
DNI:	13765390M	FECHA NACIMIENTO:	04/06/1966
LOCALIDAD:	Astillero, El	NACIONALIDAD:	ESPAÑA
EMAIL:	presifcb@gmail.com	TELEFONO:	618629955

Firma del Solicitante:

Firma del padre, madre o tutor:

Si el solicitante es menor de edad, autorizo la solicitud de licencia
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE, MADRE O TUTOR:

DNI PADRE, MADRE O TUTOR:

El abajo firmante, Médico Colegiado con nº _____ CERTIFICA haber reconocido al solicitante, y lo declara APTO para la práctica del baloncesto tanto por un equipo de edad correspondiente a la presente solicitud, como para un equipo de edad inmediata superior a la misma solicitud. **NO NECESARIO SI ES EL RECONOCIMIENTO ESTA VIGENTE**
Fecha y firma del Médico:

ACEPTO LA CAPTACIÓN DE MI IMAGEN EN LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN EN LA FEDERACIÓN, PARA SU PUBLICACIÓN EN EL ANUARIO DE LA FEDERACIÓN Y/O EN SUS CUENTAS EN REDES SOCIALES (FACEBOOK, INSTAGRAM, TWITTER, ETC.) Y EN NUESTRO SITIO WEB WWW.FECANBALOCESTO.COM, PRESERVANDO SU INTIMIDAD Y BUENA IMAGEN.

SI ESTÁ DE ACUERDO MARQUE AQUÍ ☒

Con mi firma en este documento, declaro que estoy informado de los detalles correspondientes al protocolo de actuación en caso de Accidente Deportivo, que tengo a mi disposición en la web de la Federación http://www.fecanbaloncesto.com/menuizdo/segurdepor.html

Para poder prestarle el servicio que nos solicita se prevé llevar a cabo comunicaciones de datos a la Federación Española de Baloncesto con la finalidad de gestionar la participación en la actividad nacional e internacional, cobertura, contratación de seguros, estadísticas y de notificaciones.
Si está de acuerdo marque aquí ☒

Acepto recibir información comercial sobre productos y servicios, propios y de terceros, relativos al ámbito deportivo, sobre patrocinadores del anuario, sobre torneos, 3x3, cursos de formación, campus para deportistas, así como información de los Clubs y otras Federaciones y/o felicitaciones navideñas o similares.
Si está de acuerdo marque aquí ☒

De conformidad con el Reglamento 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, en relación a la protección de datos personales, le informamos que sus datos serán tratados por FEDERACIÓN CÁNTABRA DE BALONCESTO (en adelante "FED. CÁNTABRA DE BALONCESTO") CIF Q8955006E, con domicilio en Avda. del Deporte s/n, Casa del Deporte, 39012 de Santander (Cantabria). (Teléfono: 942079677
Correo electrónico: fcbaloncesto@gmail.com) Con la finalidad de gestionar la licencia contratado. Entre los datos, se recabarán datos relativos a la salud del representado, necesarios para la correcta prestación del servicio. Así como, remitirle información comercial sobre productos y servicios, propios y de terceros, y la captación de la imagen en las actividades que se realicen en la Federación, para su PUBLICACIÓN EN EL ANUARIO de la Federación y/o en sus cuentas en redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, etc.) y en nuestro sitio web www.fecanbalocesto.com.

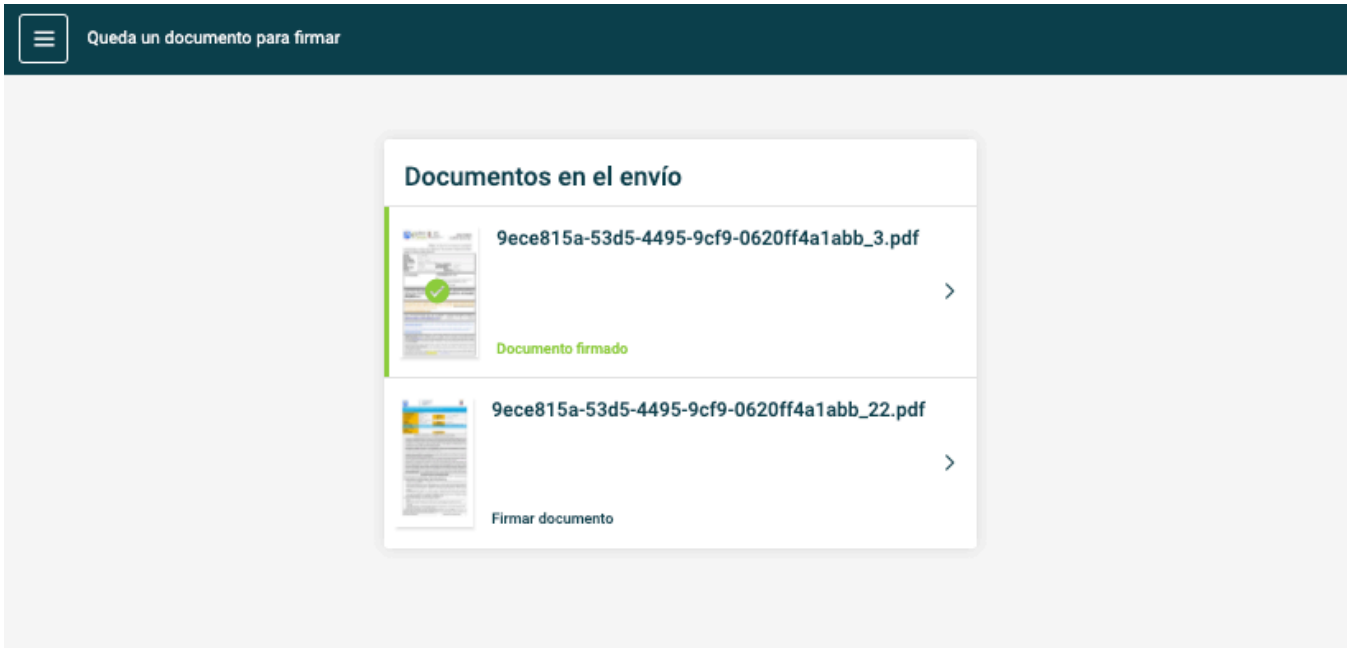
La base legal para el tratamiento de los datos, tanto suyos como del menor, es la gestión de la licencia, y para el envío de comunicaciones y la toma de imágenes, el consentimiento del interesado. Los datos personales recabados se conservarán mientras se mantenga el servicio contratado, y para la de captación, comunicación y publicación de la imagen y/o voz del menor, mientras no se revoque el consentimiento.
Para poder prestarle el servicio que nos solicita se prevé llevar a cabo comunicaciones de datos a la Federación Española de Baloncesto con la finalidad de gestionar la participación en la actividad nacional e internacional.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y limitación y portabilidad dirigiéndome a la dirección arriba indicada o bien remitiendo un mensaje a [redacted]ctrónico fcbaloncesto@gmail.com y adjuntando copia del DNI. Puede consultar más información sobre el tratamiento de sus datos en nuestra página web www.fecanbalocesto.com.

☑ Acepto la política de privacidad

Enviar documento

12. Una vez enviado el documento, el proceso vuelve a la pagina anterior donde veremos el documento firmado y el pendiente de firma en el que pincharemos para proceder a firmarlo.



13. El segundo documento es el corresponde a la ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD COVID19, al igual que el anterior al pinchar en enviar documento se produce la firma digital.

Acciones | Necesitas aceptar la Política de Privacidad

Av. Del Deporte SN
39011 Santander
942079677

ANEXO III y ANEXO IV. DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD COVID19

I.- DATOS DEL JUGADOR/A			
Nombre y apellidos	NOELIA		
Fecha Nacimiento	01/01/1984	Categoría	1ª DIV. FEMENINA
Nacionalidad	ESPAÑA	DNI - NIE	
Dirección	NOELIA		
Población	Santander	Provincia	Cantabria
Tlfno. Contacto		Correo Electrónico	fcbaloncesto@gmail.com
II.- DATOS DEL PADRE/ MADRE / TUTOR/A / REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre y Apellidos			
DNI - NIE			
Tfnos. Contacto		Correo Electrónico	

NORMAS DE CUMPLIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

- El/la deportista, y sus progenitores, declaran conocer, por haber sido informados, de las medidas de higiene y de seguridad que se han establecido en la Instalación Deportiva y para el desarrollo de las actividades deportivas que realiza el Club, las cuales están dirigidas a prevenir los contagios por COVID19. Como es público y notorio, estas medidas se orientan a reducir al máximo el riesgo de contagio de todos los participantes, sin que exista en caso alguno el riesgo cero de contagio. Para poder minimizar esta situación se necesita la implicación de todos los participantes, y por ello, el/la deportista y sus progenitores están dispuestos a asumir íntegramente los compromisos que a ellos les corresponde antes de iniciar la actividad, durante y a la finalización de la misma.
- El/la deportista y sus progenitores, con la firma de este documento, aceptan y consideran suficientes las medidas adoptadas por el Club para prevenir el contagio, y se obligan y comprometen a cumplir estrictamente las mismas, así como las normas e indicaciones marcadas por las autoridades sanitarias, los responsables de la Instalación, del Club y de su personal.
- El incumplimiento por parte del deportista o sus progenitores de las medidas de higiene o de prevención, establecidas por el Club supondrá la adopción de las medidas disciplinarias que procedan según los Estatutos y normativa de régimen interno del Club, y ello al margen de las acciones administrativas y judiciales que pudieran corresponder.
- El/la deportista asume que la práctica deportiva y la interacción con otras personas y materiales puede ser una actividad de riesgo para infectarse, asumiendo la ausencia de "riesgo cero", incluso con la adopción de todas las medidas oportunas preventivas.
- El/la deportista y sus progenitores, autorizan de forma expresa al Club para que pueda solicitar, hacer uso y tratar los datos biométricos de éste/a (temperatura, pruebas PCR y test, aplicaciones sobre tos y síntomas, etc...), los cuales serán utilizados exclusivamente para comprobar que no están desarrollando síntomas del COVID19 ni son portadores de la enfermedad, pudiendo ceder y comunicar los mismos exclusivamente a las autoridades sanitarias competentes en esta materia con fines de prevenir nuevos contagios. Éstos podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión y portabilidad, en su caso, conforme a los parámetros y directrices que establece la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante comunicación dirigida al domicilio social del Club, junto con copia de su DNI. Los datos serán conservados durante el tiempo en que se desarrolle la actividad deportiva y puedan exigir las autoridades sanitarias.

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma del presente documento, el/la deportista, o en caso de menores de edad padres o tutores, muestra/n su conformidad y aceptación con los siguientes requisitos de participación en los entrenamientos y competiciones de la FCB:

1.- Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.

- El/la participante no puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
- El/las participante no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartiendo espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
- El/la participante sí puede, pero no debería, tomar parte en la actividad si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores. Si opta por participar deberá dejar constancia del riesgo que corre él o sus familiares en el consentimiento informado.

2. Compromiso de comprobación diaria de estado de salud y de causa de ausencia.

- Los/as participantes o tutores legales de los participantes deberán comprobar diariamente su estado de salud antes de incorporarse a la actividad.
- Los/las participantes deberán notificar las causas de ausencia al monitor responsable de su grupo a través del móvil u otro medio.
- Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad.
- Si alguna persona involucrada en la actividad/competición presenta sintomatología asociada con el COVID-19 hasta 15 días después de la actividad/ competición, contactará con el responsable de su actividad.

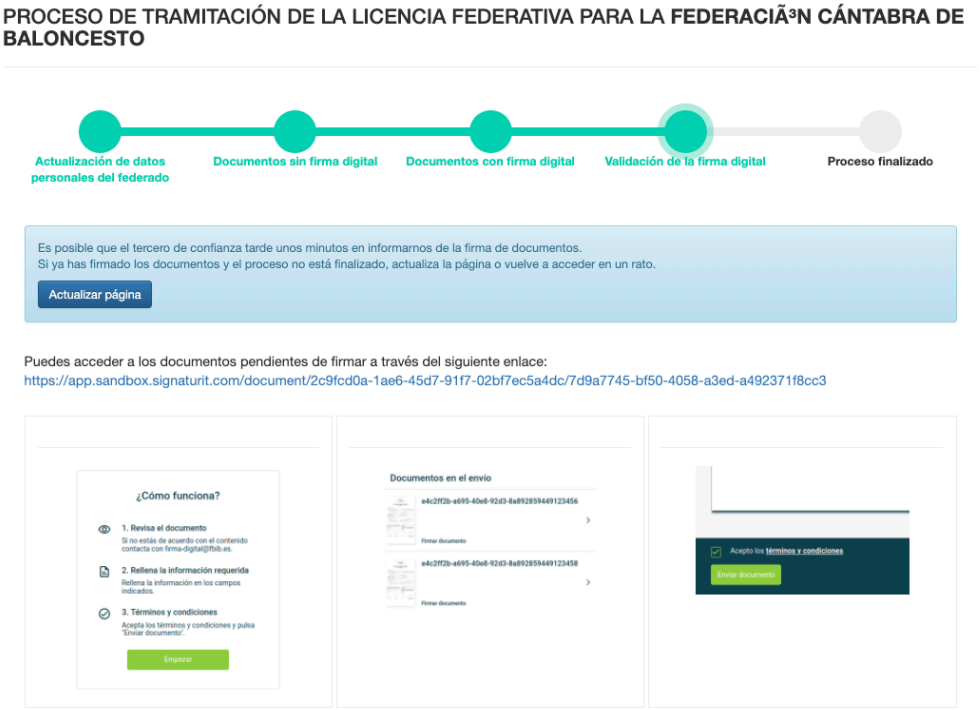
3. Aceptación del documento informativo para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias. El/la deportistas, o sus progenitores, declara conocer y ha suscrito la Hoja de Compromiso de cumplimiento de las medidas de higiene y prevención establecidas por su Club para la participación en los entrenamientos y competiciones de la FCB.

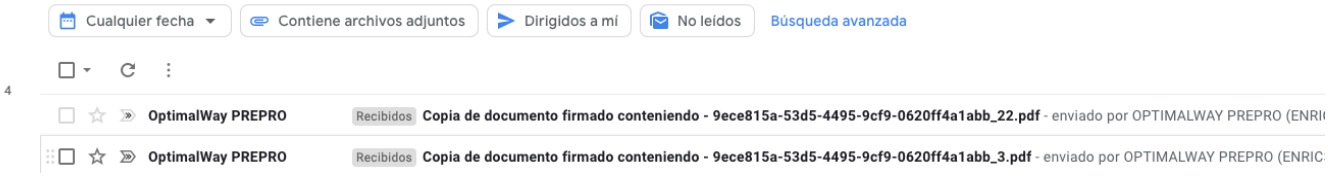
Leído y conforme, El/la deportista **Padre/madre/Tutor/representante Lega**

Acepto la política de privacidad

Enviar documento

13. Una vez enviados los documentos el proceso se habrá finalizado, es posible que no salga automáticamente y tengamos que pinchar en el botón “Actualizar página” y llegará dos e-mail, uno por cada documento firmado.





Copia de documento firmado conteniendo - 9ece815a-53d5-4495-9cf9-0620ff4a1abb_22.pdf Recibidos ×

OptimalWay PREPRO a través de sendgrid.net
para mí

inglés > español Traducir mensaje

Signaturit

Hola , fcbaloncesto@gmail.com:

Te adjuntamos una copia del documento enviado por **OptimalWay PREPRO (enricsm@optimalwayconsulting.com)** y que ha sido firmado a través de Signaturit.

The Signaturit Team

Signaturit Solutions, S.L. C/d'Àvila, 29, 08005 Barcelona, España
Términos y condiciones | Privacidad

...

[Mensaje recortado] Ver todo el mensaje

Copia de documento firmado conteniendo - 9ece815a-53d5-4495-9cf9-0620ff4a1abb_3.pdf Recibidos ×

OptimalWay PREPRO a través de sendgrid.net
para mí

inglés > español Traducir mensaje

Signaturit

Hola , fcbaloncesto@gmail.com:

Te adjuntamos una copia del documento enviado por **OptimalWay PREPRO (enricsm@optimalwayconsulting.com)** y que ha sido firmado a través de Signaturit.

The Signaturit Team

Signaturit Solutions, S.L. C/d'Àvila, 29, 08005 Barcelona, España
Términos y condiciones | Privacidad

...

[Mensaje recortado] Ver todo el mensaje