

# HOW TO PURCHASE THE 3<sup>RD</sup> PART LIABILITY FROM THE FEDERACIÓ CATALANA DE VELA

## STEP 1

- SEND YOUR FULL PERSONAL DATAS TO [windba@ballena-alegre.com](mailto:windba@ballena-alegre.com)
- Name – Surname
- Gender
- Date of birth
- ID number (Passport or ID Card)
- Telephone number
- Email

## STEP 2 - PAYMENT

- Transfer 20€ to CCC XXX-XXX-XXX
- Send a copy to [windba@ballena-alegre.com](mailto:windba@ballena-alegre.com)

## STEP 3

- We will formalize your licence by the digital signature.
- You'll receive the licence number by email.

**FIRMAFY**

Vela Catalana Federació

NIL SUBIRATS POCH

Dades del titular

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	NIF/Passaport
XXX	XXX	XXX	XXX
Data de Naixement	Sexe	Província	Club
XXX	XXX	XXX	BALLEN ALEGRE-2, CV LA
			Email
			XXX
			Telèfon mòbil
			XXX

**Declaració responsable sobre l'estat de salut i condició física**

En aquest contracte, declaro sota la meua responsabilitat que no he tingut ni patenc, malalties o problemes de salut, que m'impedeixin practicar l'esport de la vela i que no tinc limitacions físiques que siguin incompatibles amb les modalitats concretes que practico. En cas contrari, em compromet a informar immediatament per escrit a la Federació mitjançant el correu electrònic cat@vela.cat. La base jurídica que legitima el tractament d'aquesta informació és el **REGLAMENTO 182/MAR/93, de 4 de juny, del 154.1 del DECRET 58/2010, de 4 de maig, de les entitats esportives de Catalunya i l'art 85 dels Estatuts de la FCV. Les dades no se cediran a tercers i se conservaran fins a l'alta de la vela. Per més informació, podeu consultar la política de privacitat que consta en la Política de Privacitat del nostre lloc web específic de privacitat.**

AUTORIZO el tractament de les imatges i la seva publicació  SI DESITJO rebre publicitat i/o informació promocional de FCV

DESITJO rebre les newsletters de FCV  He llegit i accepto les Condicions  He llegit i accepto la Política de Privacitat publicada a la web

Singla pel titular (Pare/Mare - Tutor/Tutora)

Nom i cognoms	NIF/Passaport	Email	Telèfon mòbil
XXX	XXX	XXX	XXX

Signatura

- Personal data management authorization and statement of health status.
- “Responsible statement about the state of health and physical condition”

*In this contract, I declare under my responsibility that I have not had, nor do I suffer from illnesses or health problems, that prevent me from practicing the sport of sailing and that I have no physical limitations that are incompatible with the specific modalities that I practice. Otherwise, it is essential that you immediately inform the Catalan Sailing Federation in writing via the email [info@vela.cat](mailto:info@vela.cat). The legal basis that legitimizes the processing of this information is compliance with Royal Decree 849/93, of June 4, articles 154.1 of decree 58/2010, of May 4, on the sports entities of Catalonia and article 85 of the statutes of the Catalan Sailing Federation. the data is not transferred to third parties and will be kept as long as it is federated. You can exercise data protection rights according to the information contained in the entity's*



## NIL SUBIRATS POCH

### Dades del titular

Nom XXX		Primer Cognom XXX		Segon Cognom XXX		NIF/Passapor XXX
Data de Naixement XXX	Sexe XXX	Província XXX	Club BALLENA ALEGRE-2, CV LA	Email XXX		Teléfono mòbil XXX

### Declaració responsable sobre l'estat de salut i condició física

En aquest contracte, dedaro sota la meua responsabilitat que no he tingut ni pateixo, malalties o problemes de salut, que m'impedeixin practicar l'esport de la vela i que no tinc limitacions físiques que siguin incompatibles amb les modalitats concretes que practico. En cas contrari, és imprescindible que informi immediatament per escrit a la federació mitjançant el correu info@vela.cat La base jurídica que legitima el tractament d'aquesta informació és el compliment del RD 849/93, de 4 de juny, l'art 154.1 del DECRET 58/2010, de 4 de maig, de les entitats esportives de Catalunya i l'art 85 dels Estatuts de la FCV. Les dades no se cediran a tercers i es conservaran mentre sigui federat. Pot exercir els drets en matèria de protecció de dades segons la informació que consta en la Política de Privacitat de l'entitat (<https://vela.cat/ca/politica-de-privacitat>)

AUTORITZO el tractament de les imatges i la seva publicació
  Sí DESITJO rebre publicitat i/o informació promocional de FCV

Sí DESITJO rebre les newsletters de FCV
  He llegit i accepto les Condicions
  He llegit i accepto la Política de Privacitat publicada a la web

### Singat pel titular (Pare/Mare - Tutor/Tutora)

Nom i cognoms XXX	NIF/Passaport XXX	Email XXX	Teléfono mòbil XXX
----------------------	----------------------	--------------	-----------------------

Signatura