



(No rellenar. A cubrir por la FESPA)  
**RELACIÓN FIN DE SEMANA N°:**  
**CLUB:**

Firma y Sello de la FESPA

## Seguro Actividades 3 DÍAS Fin de Semana BÁSICA A Espeleología, Cañones, Espeleobuceo y Senderismo

**CLUB O ENTIDAD:**  
**DOMICILIO CLUB:**  
**C.P. POBLACION:**  
**FECHA DE EMISIÓN:**  
**FECHA DE INICIO DE COBERTURA (VIERNES):**  
**FECHA DE FINAL DE COBERTURA (DOMINGO):**

Firma y sello del club

DNI/NIF	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NAC.	DIRECCION	C.P.	POBLACION

CATEGORIAS DE LICENCIAS: JUV = JUVENILES (De 14 a 17) INF = INFANTILES (De 10 a 13 años) MAY = MAYORES (De 18 en adelante)  
Quienes tramiten licencia de técnicos añadirán a la categoría la abreviatura TECN.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES A LOS FEDERADOS  
DECLARACIÓN DEL CLUB ENCARGADO DEL TRATAMIENTO**

El representante del Club deportivo que cumplimenta, firma y remite a esta Federación la presente relación de federados DECLARA y MANIFIESTA bajo su personal responsabilidad que el Club cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente de Protección de Datos Personales, habiendo:

+ INFORMADO a sus socios respecto del tratamiento de sus datos y de los derechos que les asisten.

+ RECABADO el CONSENTIMIENTO de los interesados o, en su caso, de sus representantes legales, para llevar a cabo los distintos tratamientos de sus datos por parte de esta Federación, mediante el modelo correspondiente adjunto a esta relación.

**LA RELACION DE FEDERADOS DEBE REMITIRSE JUNTO CON SUS RESPECTIVAS CLAUSULAS INFORMATIVAS DEBIDAMENTE  
CUMPLIMENTADAS CONFORME AL MODELO ESTABLECIDO**