

A DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre o Razón Social			NIF/CIF
Domicilio (calle, plaza y número)			C. Postal
Localidad	Provincia	Teléfono	Correo electrónico
Nombre y cargo del representante		Teléfono	Reg. Consellería (Sólo para Clubes)

B EXPONE
Que de acuerdo con las Bases de la convocatoria, posee los requisitos que se solicitan y declara no haber alterado la verdad ni ocultado información referente a los datos que constan en la presente solicitud.

C TIPO DE PREMIO AL QUE OPTAN		
<input type="checkbox"/> DEPORTISTA MASCULINO	<input type="checkbox"/> DEPORTISTA FEMENINA	<input type="checkbox"/> CLUB DEPORTIVO
<input type="checkbox"/> DEPORTISTA DISCAPACITADO	<input type="checkbox"/> DEPORTISTA PROMESA	<input type="checkbox"/> TÉCNICO DEPORTIVO

D DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (indicar con X únicamente la que se adjunta a la presente solicitud)	
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI /CIF/ Libro de Familia	<input type="checkbox"/> Certificado historial deportivo ( <b>Anexo II</b> )
<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento	<input type="checkbox"/> Currículum deportivo ( <b>Anexo II</b> )

E SOLICITA
<p>Que sean tenidos en cuenta los datos que se aportan en la presente solicitud y en el documento Anexo II (currículum deportivo e historial deportivo) para poder optar al premio indicado, en la convocatoria de los Premios Deportivos Provinciales de la Excm. Diputación Provincial de Alicante, para la anualidad 2016.</p> <p style="text-align: center;">, a                    de                    de 2017</p> <p style="text-align: center;">Fdo.</p> <p>En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos – Carácter Personal, los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de la Diputación Provincial de Alicante con la exclusiva finalidad de gestionar y controlar las ayudas y subvenciones concedidas.</p> <p>Así mismo, le informamos de que en el caso de facilitar datos de terceras personas deberá solicitar su consentimiento para comunicar sus datos de carácter personal a la Diputación, e informarles de los extremos recogidos en la presente solicitud, por lo que se refiere al tratamiento de sus datos de carácter personal.</p> <p>En el caso de que resulte/n beneficiario/a/os/as de la subvención, los datos facilitados a la Diputación Provincial de Alicante, podrán ser comunicados a entidades bancarias para el abono de la misma, a los Organismos encargados de cofinanciar y/o fiscalizar las subvenciones, o a administraciones públicas que por obligación legal deban conocerlos. Salvo que expresamente se manifieste lo contrario, los datos solicitados en el presente formulario son de cumplimentación obligatoria, en este sentido, en caso de que no cumplimente alguno podrá dar lugar a que le sean requeridos por la Diputación.</p> <p>Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida al Registro de la Diputación Provincial de Alicante, con domicilio en la calle Tucumán nº 8; 03005 ALICANTE, indicando claramente en el sobre la referencia "Tutela de Derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de documento acreditativo de identidad.</p>

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE**

Excm. Diputación Provincial de Alicante – Área de Deportes  
C/ Tucumán 8, 03005 ALICANTE. Tfno. 965 98 89 07 e-mail: [deportes@diputacionalicante.es](mailto:deportes@diputacionalicante.es)

(CURRICULUM DEPORTIVO E HISTORIAL DEPORTIVO CERTIFICADO)

PREMIOS DEPORTIVOS PROVINCIALES 2016

A	CURRICULUM DEPORTIVO
<p>En _____, a _____ de _____ de 2017</p> <p>Fdo. _____</p>	

B	HISTORIAL DEPORTIVO 2016			
COMPETICIÓN: CAMPEONATO MUNDIAL	SEDE	FECHA	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN
COMPETICIÓN: CAMPEONATO EUROPEO	SEDE	FECHA	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN

COMPETICIÓN: CAMPEONATO DE ESPAÑA	SEDE	FECHA	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN
COMPETICIÓN: TORNEOS INTERNACIONALES	SEDE	FECHA	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN
COMPETICIÓN: TORNEOS NACIONALES	SEDE	FECHA	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN
COMPETICIÓN: CAMPEONATO AUTONÓMICO	SEDE	FECHA	CATEGORÍA	CLASIFICACIÓN

C	CERTIFICADO
Nombre del/de la deportista o Club deportivo:	
Federación autonómica:	
<p><b>Certifico:</b> Que el/la deportista o Club tiene licencia de esta federación, y que los datos reflejados en el apartado B (Historial deportivo 2016) son ciertos.</p> <p style="text-align: center;">En           ,           de           de 2017</p> <p style="text-align: center;">El/la Presidente/a de la Federación Autonómica</p> <p style="text-align: center;">Firma y Sello:</p>	

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE**