



FCCCV

FEDERACIÓ COLOMBICULTORA
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

www.colombiculturacv.es

Solicitud y compromiso para ingreso en el deporte de la Colombicultura

Núm. _____.

Don/ Doña _____
nacido el _____ de _____ de _____, de profesión _____, con
D.N.I. nº _____, con domicilio en la localidad de _____,
C.P. _____, provincia de _____, calle _____ nº _____.
Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____
Pertenece al Club _____.

Padre si es menor de edad: _____ DNI: _____

Madre si es menor de edad: _____ DNI: _____

Imprescindible fotocopia del DNI del padre y de la madre y DNI del menor o libro de familia y la firma de ambos.

A usted, con el debido respeto, expone:

Que siendo aficionado al deporte de palomos deportivos y deseando practicar el mismo, encuadrado en el Club citado anteriormente, que es la que le corresponde por ser la zona donde reside y tiene el palomar, es por lo que,

SOLICITO que una vez revisado y aprobado, autorice el ingreso del firmante en el citado deporte, aceptando por el presente escrito que se compromete a respetar las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- Cumplir en su integridad los Estatutos, Reglamentos y Normas de la Federación Colombicultora de la Comunidad Valenciana y todas cuantas modificaciones puedan introducirse en los mismos, así como aquellos otros de la región, provincia o Club local de la que como asociado dependa.

SEGUNDA.- Respetar a los Delegados Federativos y a todas aquellas personas que ostenten cargos dentro del deporte y cumplir todo aquello que en materia deportiva le fuera ordenado.

TERCERA.- En cualquier ocasión, siempre que para ello fuera requerido, no pondré obstáculo, pretexto ni excusa de ningún género a cuantas inspecciones de palomar o registros de los que pudiera ser objeto por parte de Inspecciones de la Federación Comunitaria Valenciana, Provincial o del Club al que pertenezca, o de persona autorizada oficialmente, como aquellos otros que, por su carácter de autoridad, tanto civil como deportiva, así lo creyesen oportuno.

SEU SOCIAL D'ALGEMESÍ

C/ Moliners (Pol. Ind. Cortés), 40.
46680 ALGEMESÍ
Tel: 963 211 212 / Fax: 963 941 475
federacion@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ DE VALÈNCIA

C/ Sant Vicent, 112, 2º - 4º.
46007 VALÈNCIA
Tel: 963 516 308 / Fax: 963 941 475
federacion@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ DE CASTELLÓ

C/ Betxí, 3.
12539 LES ALQUERIES
Tel: 607 488 236 / Fax: 963 941 475
castellon@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ D'ALACANT

C/ Purísima, 64.
03320 TORRELLANO
Tel: 865 717 868 / Fax: 963 941 475
alicante@colombiculturacv.es



FCCCV

FEDERACIÓ COLOMBICULTORA
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

www.colombiculturacv.es

CUARTA.- Abonar dentro de los plazos fijados, la licencia federativa y las cuotas sociales y estimar que toda demora será motivo de ser acordada mi baja y separación del seno de la afición.

QUINTA.- Dentro del límite de recursos que en derecho le corresponde, cumplir en su espíritu y letra las sanciones que le fueran impuestas por faltas deportivas cometidas, acatando siempre las resoluciones, aunque éstas tuvieran carácter provisional, impuestas por el Presidente del Club al que pertenezco, y autorizo a la Federación Comunitaria Valenciana o Delegados a dicho fin, para desmontar mi palomar, retirándolo del lugar emplazado si a ello la ulterior alcanzase, sin derecho, por mi parte, a reclamación alguna, siempre que haya transcurrido el plazo conminatorio que me conceda la Federación de Colombicultura de la Comunidad Valenciana.

SEXTA.- Si en virtud de sanción impuesta por los órganos disciplinarios de la Federación de Colombicultura de la Comunidad Valenciana se le impusiese sanción que llevase consigo como accesoria, la expulsión definitiva del deporte de Colombicultura, y por tanto, la pérdida del derecho a poseer palomos deportivos, se comprometo a entregar al club al que pertenezca o a la Federación todos los palomos de raza deportiva que tenga.

Esta solicitud y compromiso, que acepta, la suscriben los testigos que avalan su petición en _____ a ____ de _____ de 20 ____.

Padre

Madre

Firma titular,

Sello del Club

TESTIGOS Y AVALANTES DEPORTIVOS

Nombre _____ N° Licencia _____
D.N.I. _____

Nombre _____ N° Licencia _____
D.N.I. _____

Sr. Presidente de la Federación Colombicultora de la Comunidad Valenciana.

NOTAS: Si el solicitante es menor de edad deberá figurar junto a su firma, la de su padre y su madre, autorizándole y los DNI de ambos, padre y madre.

Este impreso se cumplimentará en todas sus partes. Se deberá adjuntar fotocopia del DNI del solicitante. En caso de ser menor se adjuntará fotocopia del libro de familia.

En el supuesto de que provenga de otro club de años anteriores tendrá que traer el traslado de dicho club debidamente cumplimentado.

SEU SOCIAL D'ALGEMESÍ

C/ Moliners (Pol. Ind. Cortés), 40.
46680 ALGEMESÍ
Tel: 963 211 212 / Fax: 963 941 475
federacion@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ DE VALÈNCIA

C/ Sant Vicent, 112, 2º - 4º.
46007 VALÈNCIA
Tel: 963 516 308 / Fax: 963 941 475
federacion@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ DE CASTELLÓ

C/ Betxí, 3.
12539 LES ALQUERIES
Tel: 607 488 236 / Fax: 963 941 475
castellon@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ D'ALACANT

C/ Purísima, 64.
03320 TORRELLANO
Tel: 865 717 868 / Fax: 963 941 475
alicante@colombiculturacv.es



FCCCV

FEDERACIÓ COLOMBICULTORA
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

www.colombiculturacv.es

DOCUMENTO PRESTACION CONSENTIMIENTO

El abajo firmante, D. /Doña _____, mayor de edad, con N.I.F. _____, y domicilio a efectos de notificaciones en _____ C/ _____ C.P. _____ mediante el presente documento

DECLARA Y MANIFIESTA:

Que, **AUTORIZA** a FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA DE LA CDAD. VALENCIANA, en adelante FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA, con CIF G46585006 sito en Calle San Vicente Mártir, 112 de Valencia 46007 (Valencia), a la recogida de información referida a los datos de carácter personal de quien suscribe y que a continuación se detallan, y al tratamiento informático de dichos datos, que se facilitan con previo consentimiento de quien firma el presente documento, para su tratamiento en los ficheros de FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA

DATOS FACILITADOS A FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA CON CONSENTIMIENTO EXPRESO:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nombre y apellidos | <input checked="" type="checkbox"/> Fecha de nacimiento. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dirección, Población y Provincia | <input checked="" type="checkbox"/> Imagen |
| <input checked="" type="checkbox"/> D.N.I. | <input type="checkbox"/> Cuenta corriente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Teléfono | <input type="checkbox"/> |

El firmante del presente documento, declara que ha sido previamente informado por el responsable o representante de FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA de:

* Que FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA, que tiene identificadas actividades de tratamiento de sus datos personales cuya finalidad es servir como soporte de información a la gestión fiscal, administrativa, comercial, contable, que permiten optimizar el servicio prestado por FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA.

* Que los datos de carácter personal facilitados serán tratados de manera automatizada y/o en formato papel.

* Que FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA, dispone de todas las medidas de seguridad en materia de protección de datos de carácter personal recogidas en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre.

* Que FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA, podrá ceder los datos personales facilitados con objeto de _____

Que puede dirigirse a FEDERACIÓN DE COLOMBICULTURA, con el fin de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido) y portabilidad.

Por todo lo cual, el abajo firmante da su aceptación y consentimiento para que sus datos personales sean tratados por nuestra empresa, haciéndose responsable de la veracidad de los datos facilitados y de las modificaciones que sufran en el futuro.

En Valencia, a _____

firma padre

firma madre

Firma _____

SEU SOCIAL D'ALGEMESÍ

C/ Moliners (Pol. Ind. Cortés), 40.
46680 ALGEMESÍ
Tel: 963 211 212 / Fax: 963 941 475
federacion@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ DE VALÈNCIA

C/ Sant Vicent, 112, 2º - 4º.
46007 VALÈNCIA
Tel: 963 516 308 / Fax: 963 941 475
federacion@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ DE CASTELLÓ

C/ Betxí, 3.
12539 LES ALQUERIES
Tel: 607 488 236 / Fax: 963 941 475
castellon@colombiculturacv.es

DELEGACIÓ D'ALACANT

C/ Purísima, 64.
03320 TORRELLANO
Tel: 865 717 868 / Fax: 963 941 475
alicante@colombiculturacv.es