

## Anexo VI. Comunicación de datos de deportistas.

(La falsedad en los datos aportados o la falta de documentación adicional anulará automáticamente la beca del deportista)  
(No rellenar las zonas sombreadas)

### DATOS PERSONALES

DNI/TARJETA RESIDENCIA	
PASAPORTE	
NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
SEXO	
FECHA NACIMIENTO	
LUGAR NACIMIENTO	
COMUNIDAD AUTÓNOMA	
Nº TARJETA SANITARIA	
Nº SEGURIDAD SOCIAL	
TELÉFONO MÓVIL	
TELÉFONO FIJO	
DIRECCIÓN	
PROVINCIA	
CIUDAD	
CODIGO POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO	

### ACEPTACIÓN DE LA BECA

FECHA	
FIRMA DEPORTISTA	FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)

### Cláusula de protección de datos

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Sociedad Mercantil Pública Región de Murcia Deportes S.A.U, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a Avda. Mariano Ballester, 2 – 30710- Los Alcázares- Murcia o al correo electrónico [carmurcia@carmurcia.es](mailto:carmurcia@carmurcia.es).

**DATOS PADRES/TUTORES LEGALES (SOLO MENORES DE EDAD O POR ESTUDIOS OFICIALES)**

**PADRE/TUTOR LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/TARJETA RESIDENCIA	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL Y CIUDAD	
PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
PROFESIÓN	
ESTUDIOS REALIZADOS	
CORREO ELECTRÓNICO	

**MADRE/TUTORA LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/TARJETA RESIDENCIA	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL Y CIUDAD	
PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO	
PROFESIÓN	
ESTUDIOS REALIZADOS	
CORREO ELECTRÓNICO	

**ACEPTACIÓN DE LA BECA**

FECHA	
FIRMA DEPORTISTA	FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)

**Cláusula de protección de datos**

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Sociedad Mercantil Pública Región de Murcia Deportes S.A.U, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a Avda. Mariano Ballester, 2 - 30710- Los Alcázares- Murcia o al correo electrónico [carmurcia@carmurcia.es](mailto:carmurcia@carmurcia.es).

**DATOS TÉCNICOS**

TIPO BECA		FECHA INGRESO	
MOTIVO BAJA		FECHA BAJA	

**DATOS ACADÉMICOS (SOLO DEPORTISTAS INTERNOS)**

ESTUDIOS QUE DESEA HACER				
CURSO VA A EMPEZAR				
¿REPITIÓ CURSO?		SÍ		NO
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS				
NOMBRE CENTRO ACADÉMICO				
ÚLTIMO CURSO REALIZADO				
¿REPITIÓ CURSO?		SÍ		NO
ASIGNATURA PENDIENTE I				
ASIGNATURA PENDIENTE II				

**DATOS DEPORTIVOS**

COMUNIDAD AUTÓNOMA	
FEDERACIÓN	
ESPECIALIDAD	
CLUB	

**ACEPTACIÓN DE LA BECA**

FECHA	
FIRMA DEPORTISTA	FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)

**Cláusula de protección de datos**

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Sociedad Mercantil Pública Región de Murcia Deportes S.A.U, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a Avda. Mariano Ballester, 2 – 30710- Los Alcázares- Murcia o al correo electrónico [carmurcia@carmurcia.es](mailto:carmurcia@carmurcia.es).

**PRUEBAS DEPORTIVAS Y/O CAMPEONATOS**

ÁMBITO				RESULTADO	
CAMPEONATO	CATEGORÍA	FECHA	MODALIDAD	PUESTO	MARCA
NACIONAL					
INTERNACIONAL					
<b>VALIDACIÓN RESULTADOS FEDERACIÓN ESPAÑOLA</b>					
<b>FIRMA Y SELLO</b>					
D. _____					
<b>PRESIDENTE/DIRECTOR TÉCNICO FEDERACIÓN ESPAÑOLA</b>					
<b>NOTA: LOS DATOS DE LOS/LAS DEPORTISTAS EN EL PROYECTO DEPORTIVO DEBERÁN ESTAR JUSTIFICADOS DOCUMENTAMENTE POR LAS RESPECTIVAS FEDERACIONES ESPAÑOLAS. ( EN CASO DE ERROR ANULAN LA BECA)</b>					

**ACEPTACIÓN DE LA BECA**

FECHA	
FIRMA DEPORTISTA	FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)

**Cláusula de protección de datos**

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Sociedad Mercantil Pública Región de Murcia Deportes S.A.U, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a Avda. Mariano Ballester, 2 – 30710- Los Alcázares- Murcia o al correo electrónico [carmurcia@carmurcia.es](mailto:carmurcia@carmurcia.es).

**DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR CON LOS DATOS**

**GENERAL PARA TODOS LOS DEPORTISTAS (OBLIGATORIO)**

1. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad
2. Fotocopia del Pasaporte
3. Fotocopia Licencia Federativa
4. Informes médicos:
  - a. *Analítica médica*
  - b. *Informe a alergias conocidas*
5. Expediente/Certificación académico/a según las enseñanzas cursadas de:
  - a. *Enseñanza Secundaria Obligatoria / Bachillerato*
  - b. *Ciclos de Formación Profesional Básica, Media o Superior*
  - c. *Universidad*
6. 3 Fotografías
7. Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria

**Y ADEMÁS PARA DEPORTISTAS MENORES DE EDAD**

8. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad del padre
9. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad de la madre
10. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad del tutor legal (en caso de divorcio, orfandad u otro).
11. Fotocopia del Libro de Familia (Hoja de los padres y el residente).
12. Fotocopia compulsada del Libro de Familia Numerosa (si existiera e incluyera al residente)

**ACEPTACIÓN DE LA BECA**

FECHA	
FIRMA DEPORTISTA	FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)

**Cláusula de protección de datos**

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es la Sociedad Mercantil Pública Región de Murcia Deportes S.A.U, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a Avda. Mariano Ballester, 2 – 30710- Los Alcázares- Murcia o al correo electrónico [carmurcia@carmurcia.es](mailto:carmurcia@carmurcia.es).