

NORMATIVA DE LICENCIAS FMDPC - TEMPORADA 2024 /2025

1.- Período de tramitación e instrucciones

La temporada comienza el 1 de septiembre de 2024 y finaliza el 31 de agosto de 2025, siendo el plazo de tramitación y renovación de licencias durante este periodo.

Al inicio de temporada, cada club o árbitro deberá enviar un correo electrónico a dtecnica@fmdpc.org con el concepto **TRAMITACION DE LICENCIAS**, detallando el listado de licencias que desea tramitar (especificando si las mismas tienen homologación nacional o solamente autonómica).

A continuación se expone un ejemplo de listado:

RENOVACIÓN DEPORTISTAS

- 1. Nombre + Apellidos (CON HOMOLOGACIÓN NACIONAL)*
- 2. Nombre + Apellidos (SIN HOMOLOGACIÓN NACIONAL)*
- 3. ...*

ALTA TÉCNICO

- 1. Nombre + Apellidos (CON HOMOLOGACIÓN NACIONAL)*

A) LICENCIA DE CLUB (será obligatorio para tramitar licencias de deportistas o técnicos/asistentes)

- Para aquellos clubes que ya hagan una **RENOVACIÓN** respecto a temporadas previas, no será necesario aportar nueva documentación. Puede ir directamente al paso B)
- Para tramitar un **ALTA COMO NUEVO CLUB (obligatorio dar de alto al menos 1 deportista y 1 técnico/asistente)**, deberéis:
 - o Rellenar los siguientes datos:
 - Nombre y CIF del club / Dirección del club
 - Nombre y apellidos de la persona de contacto / Mail de contacto / Teléfono de contacto
 - o Adjuntar los siguientes documentos:
 - DOCUMENTO DEL CIF DEL CLUB
 - DOCUMENTO DE LOS ESTATUTOS DE CLUB
 - DOCUMENTO DEL REGISTRO DE ENTIDADES DEPORTIVAS DE LA CAM
 - JUSTIFICANTE DE PAGO DE LICENCIA DE CLUB

B) LICENCIA DE DEPORTISTA y TECNICO/ASISTENTE o LICENCIA DE ARBITRO

- Para realizar la RENOVACIÓN DE UNA LICENCIA:

- Debéis revisar que todos los datos requeridos del usuario estén rellenos en el excel, y en aquellos casos donde falte información, completarla.
- Además, debéis adjuntar por mail los siguientes documentos cumplimentados y firmados:
 - FOTOCOPIA DE DNI DEL ASOCIADO POR AMBAS CARAS Y EN VIGOR
 - DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEPORTIVA Y CESIÓN DE DATOS/IMAGEN
 - JUSTIFICANTE DE PAGO DE LICENCIA (podrá ser el mismo documento para varias licencias en caso de que se renueven varias a la vez)

- Para tramitar una nueva ALTA DE LICENCIA:

- Debéis rellenar los siguientes datos sobre el Excel.
- Además, debéis adjuntar por mail los siguientes documentos cumplimentados y firmados:
 - FOTOCOPIA DE DNI DEL ASOCIADO POR AMBAS CARAS Y EN VIGOR
 - DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEPORTIVA Y CESIÓN DE DATOS/IMAGEN
 - JUSTIFICANTE DE PAGO DE LICENCIA (podrá ser el mismo documento para varias licencias en caso de que se renueven varias a la vez)

* Específico para licencia de deportista

- DICTAMEN DE DISCAPACIDAD
- CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD DEPORTIVA (PARA HOMOLOGACIÓN NACIONAL)

** Específico para licencia de técnico/auxiliar

- TITULACIÓN DE ENTRENADOR/GRADUADO CAFYDE (solo para técnico)
- CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES

*** Específico para licencia de árbitro

- DOCUMENTO DE CÓDIGO DE CONDUCTA
- CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES

2.- Procedimiento de pago y Documentación a presentar

Para la tramitación y el pago de licencias se deberá enviar un correo a dtecnica@fmdpc.org detallando el número de licencias de cada tipo tramitadas en cada pago y adjuntar el correspondiente justificante de pago. En todas las licencias se incluye el precio del seguro.

CONCEPTO: Nombre del Club + Nº Licencias Deportistas + Nº Licencias Técnico
Nombre del árbitro+ Nº Licencias Arbitro (para tramitar licencias de arbitraje)

Datos bancarios:

- BENEFICIARIO: FMDPC
- Nº de Cuenta: ES19 2085 9288 1603 0004 8286
- ENTIDAD: IBERCAJA



IMPORTE

LICENCIA DE CLUB	PRECIO DE LICENCIA		DESCUENTO		
		60€	-10€ si el nº licencias femeninas es mayor del 35%.		
		-10€ si el nº licencias jóvenes menores de 21 años es igual o mayor al 20%.			

LICENCIA DE DEPORTISTA	TIPO		1º DEPORTE	2º DEPORTE	3º DEPORTE
	LICENCIA DE COMPETICIÓN	CON HOMOLOGACIÓN NACIONAL	40€	10€	10€
		SIN HOMOLOGACIÓN NACIONAL	30€	0€	0€
	LICENCIA DE ENTRENAMIENTO (NO INCLUYE LA PARTICIPACIÓN EN COMPETICIONES)		10€ *	0€	0€
		* En el caso de querer participar en competición se deberá abonar el importe RESTANTE (correspondiente con los importes del apartado anterior).			
	LICENCIA DE ESCUELA Y/O PLANES ESPECÍFICOS		20€	0€	0€

OTRAS LICENCIAS	TIPO	CON HOMOLOGACIÓN NACIONAL	SIN HOMOLOGACIÓN NACIONAL	2º DEPORTE
	ASISTENTES PERSONALES	40€	30€	0€
	TÉCNICOS TITULADOS	40€	30€	0€
	ÁRBITROS	40€	-	20€



AUTORIZACIÓN DEPORTIVA Y DECLARACIÓN DE CESIÓN DE LOS DATOS

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier causa que se oponga a la entrega de la licencia solicitada.
Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la FEDPC o FEDDF en la misma modalidad deportiva. La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.
2. Me comprometo a respetar la legislación española, los estatutos y reglamentos nacionales e internacionales de la federación de mi modalidad deportiva, de sus confederaciones continentales y de sus federaciones nacionales y en especial de la Federación Española de Deportes de Personas con Discapacidad Física. Participaré en las competiciones o manifestaciones deportivas de una manera deportiva y limpia. Me someteré a las sanciones que se pronuncian contra mí y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.
3. De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales y resto de normativa vigente en esta materia, y respecto a sus datos como federado se le informa que sean tratados para la obtención de su licencia y su relación como federado con la entidad, según lo dispuesto en el artículo 6.1. b RGPD. Así, se tratará su imagen y /o voz en cumplimiento de la misión realizada en interés público, artículo 6.1.e. RGPD, según dispone el artículo 11.3 de la Ley 39/2002, del deporte, y en ningún caso buscando fines lucrativos.

Así, el abajo firmante autoriza a la Federación Madrileña de Deportes de Parálisis Cerebral a incorporar y utilizar sus datos personales en la entidad para los siguientes fines:

- Gestión de la cobertura de accidentes deportivos y de responsabilidad civil de forma coordinada con las compañías de seguros en cuestión, así como de la logística de las diversas competiciones en las que participe.
- Gestión de las clasificaciones médico-funcionales inherentes al deporte de personas con discapacidad, así como de las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.
- Uso o reproducción de secuencias filmadas en video, fotografías, o grabaciones de voz para el uso de los/las mismos/mas en la página Web de la FMDPC o publicaciones/emisiones relacionadas con el deporte de personas con discapacidad y siempre sin fines comerciales.

Se le informa de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará al tratamiento anterior a la misma. Asimismo, se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de estos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos, o revocar el consentimiento, por escrito en la dirección postal indicada o en info@fmdpc.org, facilitando datos que permitan su correcta identificación.

LA SOLICITUD DE LA LICENCIA COMPORTA LA ACEPTACION Y AUTORIZACION TANTO DE LA PARTE DEPORTIVA COMO DE LA CESION DE LOS DATOS Y COMPROMISOS RELACIONADOS. Firma obligatoria para la expedición de la licencia.

En Madrid, a de de 20....

Nombre y apellidos del DEPORTISTA: CLUB:	DNI del DEPORTISTA:
Firma del DEPORTISTA O TUTOR LEGAL:	



CERTIFICADO MÉDICO APTITUD

D./D^a. _____, con
DNI _____, licenciado/a en Medicina y Cirugía General, especialista en
_____, colegiado en el colegio de
_____, con número _____.

CERTIFICA QUE: (TÁCHESE LO QUE NO PROCEDA)

D./D^a. _____, de _____ años
de edad, con DNI _____, tras reconocimiento médico con realización y
valoración de las pruebas complementarias que se citan a continuación:

no presenta, en el momento actual ninguna patología excepto el antecedente personal
de _____, estando en tratamiento con:

Esto no le impide realizar una actividad física regular, siendo considerado **APTO** para la
práctica del ejercicio físico a nivel recreativo y/o de competición, en el/los deporte/s de:

PARA QUE CONSTE A EFECTOS OPORTUNOS Y A INSTANCIAS DEL SERVICIO MÉDICO DE LA FEDPC:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo. Dr. _____

Nº Col.: _____