

**PLAZAS PARA FEDERACIONES DEPORTIVAS**  
**ANEXO VII**  
**CONSENTIMIENTO DE LOS DEPORTISTAS INCLUIDOS EN EL**  
**PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN DE LA FEDERACIÓN**  
*(Rellenar un anexo para cada uno de los deportistas)*

<b>Datos del deportista:</b>	
Nombre _____	DNI _____
Licencia por la federación _____	
Domicilio _____	
Ciudad _____	CP _____ Provincia _____
Número de teléfono móvil _____	Teléfono fijo _____

<b>Datos del representante legal del deportista (rellenar en caso de que el deportista sea menor de edad o esté incapacitado)</b>	
Nombre _____	NIF _____
Domicilio _____	
Ciudad _____	CP _____ Provincia _____
Número de teléfono móvil _____	Teléfono fijo _____

- Que conozco que el órgano gestor verificará la identidad del solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (S.V.D.I). No obstante, el solicitante podrá oponerse a la realización de oficio de dichas consultas marcando las casillas siguientes, debiendo presentar entonces la documentación acreditativa correspondiente:

Me opongo a que el órgano gestor consulte de oficio mis datos de identidad personal mediante los servicios ofrecidos por el Departamento prestador del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI) (\*)

(\*) En caso de no autorizar dichas consultas, deberá adjuntar copia compulsada de la correspondiente documentación -.DNI o Pasaporte- del deportista y, en su caso, del representante legal).

**DECLARO**

- Haber cursado los siguientes estudios durante el curso académico 2023/2024

Denominación	Fecha de realización	Centro	Localidad	Horas/créditos (si procede)	Nota media

- Estar matriculado en el curso académico 2024/2025 en las siguientes enseñanzas:

Denominación	Curso	Fecha de matriculación	Centro o Entidad organizadora	Localidad	Horas/créditos (si procede)

**MANIFIESTO**

- Que cumplo los requisitos y asumo todos los compromisos reflejados en el Decreto 95/2016 y en la convocatoria publicada en el DOE el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

- Mi consentimiento para ser incluido por la federación deportiva antes citada, como integrante de los Planes de Especialización Deportiva a desarrollar en el Centro de Tecnificación Deportiva "Ciudad Deportiva de Cáceres", manifestando mi compromiso de ocupar una de las plazas que, en su caso, sean concedidas a la federación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma del deportista

Firma del representante legal (en su caso)

**PROTECCIÓN DE DATOS:** La información relativa a la protección de datos se facilita en el Anexo IX de esta Orden y deberá acompañar a este Anexo una vez cumplimentado