



SOLICITUD DE LICENCIA 2019

Por favor completar en MAYUSCULAS y letra de imprenta
(todos los datos volcados en este formulario como en la página web tienen carácter de declaración jurada)

1-

CATEGORÌA PARA LA QUE LA LICENCIA ES SOLICITADA	
UCI:	
Fecha de Expedición: __/__/__	Número:

2-

DNI: _____		
Apellidos: (como figura en el DNI)		
Nombres: (como figura en el DNI)		
Fecha de Nacimiento: __/__/____ (01/01/1900)	Sexo:	Grupo Sanguìneo:
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	(ARG)
Domicilio: (como figura en el DNI)		
Calle:	Nro:	Cod Postal:
Ciudad:	Provincia:	
Email:	Teléfono	
Persona de Contacto (1):		
Email:	Teléfono	
<small>(1) Tomo nota que se recomienda encarecidamente ingresar a una persona de contacto con la que se pueda contactar en caso de una emergencia o un incidente que me afecte durante mi participación en un evento. En este sentido, confirmo que la persona de contacto indicada en el formulario ha dado su consentimiento para que su identidad y los datos de contacto se mencionen en mi licencia.</small>		
País donde el solicitante tiene otras residencias:		
Federación que ha extendido la última licencia:		

3-

CLUB:
Grupo Deportivo (Solo Profesionales):
Asociación o Federación

(RELLENAR SOLAMENTE SI PROCEDE)



Federación que haya rechazado la entrega de la licencia en el curso de los últimos tres años:

Si el solicitante está bajo suspensión y lo estará durante todo o parte del año de validez de la licencia, la instancia que ha pronunciado la suspensión y las fechas de comienzo y expiración de la sanción.

Compromiso del Solicitante

1. Declaro no tener conocimiento de cualquier elemento que se oponga a la expedición de la licencia solicitada.

Me comprometo a devolver mi licencia desde el momento que intervenga un elemento que cambie de manera sustancial las circunstancias existentes desde su solicitud.

Declaro no haber solicitado una licencia para el mismo año ante la UCI u otra federación nacional.

La presente petición, así como el uso de la licencia, se hacen bajo mi responsabilidad exclusiva.

2. Me comprometo a respetar los estatutos y reglamentos de la UCI, sus confederaciones continentales y federaciones nacionales.

Yo declaro haber leído o haber tenido la posibilidad de tener conocimiento de estos estatutos y reglamentos.

Participaré solamente en las competiciones o manifestaciones ciclistas para deportistas federados, de una manera deportiva y leal.

Me comprometo a respetar cualquier decisión dictada por la UCI, UCRA, FACPyR y presentaré las apelaciones y litigios ante las instancias previstas en los reglamentos.

Yo acepto el tribunal arbitral del deporte (TAS) como única instancia de apelación competente en los casos y de acuerdo a lo previsto en los reglamentos y, para el resto, por el código arbitral del deporte.

Yo acepto que toda controversia entre yo y la UCI se llevará exclusivamente ante el tribunal arbitral del deporte (TAS).

3. Yo acepto en cumplir con el reglamento antidopaje de la UCI y con cualquier documento adoptado por la UCI relacionado con el antidopaje y relativo con el código mundial antidopaje.

Estoy de acuerdo en someterme a los controles antidopaje en competición y fuera de competición en cualquier momento, según lo dispuesto en el reglamento antidopaje de la UCI. Estoy de acuerdo en que todas mis muestras recogidas por la UCI, WADA, CNAD, serán propiedad de la UCI, WADA, CNAD y que esta propiedad puede ser transferida a una organización antidopaje, o a la inversa transferida de una organización antidopaje a la UCI, WADA, CNAD.

4. Reconozco y acepto que mis datos personales procesados como parte de mi solicitud de licencia a mi federación nacional serán transmitidos y conservados por la UCI (Suiza) y acepto que dicha



información se utilice para fines de administración y gobernanza, incluida la gestión de resultados y clasificaciones, así como en relación con las actividades antidopaje y la prevención de la manipulación de competiciones. También acepto que mi información personal pueda ser utilizada y / o transmitida, cuando sea necesario, a otras entidades como la Agencia Mundial Antidopaje, las organizaciones nacionales de Antidopaje, el Tribunal de Arbitraje Deportivo, los órganos judiciales de la UCI, las autoridades nacionales e internacionales competentes en relación con los siguientes asuntos:

- a. investigaciones y / o procedimientos relacionados con posibles violaciones de los reglamentos UCI; y
- b. cualquier operación de procesamiento de datos legítima y proporcionada en el contexto de la administración y gobernanza del ciclismo; y

Reconozco que puedo notificar a la UCI, de cualquier solicitud relacionada con el contenido, rectificación y eliminación de mis datos personales a la siguiente dirección: support.ucidata@uci.ch. o a la FACPyR al email secretariafacpyr@yahoo.com.ar

5 - Al no tener fotografía mi licencia, siempre presentaré la misma conjuntamente con otro documento de identidad que lleve fotografía.

6 – Dejo expresa constancia que reconozco que la cobertura de seguro proporcionado por FACPyR solamente tiene validez dentro de la REPUBLICA ARGENTINA, y que he leído la póliza que está publicada en la web www.ciclismoarg.com.ar y que reconozco los alcances de la misma.-

7 – Reconozco que para participar el en exterior debo presentar ante la FACPyR – UCRA, la solicitud por medio del formulario para tal fin con 30 (treinta) días de anticipación, acompañando copia de la póliza de seguro que he contratado a tal fin.-

En la Ciudad de _____ a los ____ días del año 20__.-

Firma del solicitante:
Aclaración:
DNI:

Firma del presidente y sello del club

Firma de la Asociación o Federación