

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)

| | | | | | |
|------------------------------|-------|----|---------------|-----------|-------|
| Datos del deportista: | | | | | |
| Nombre | _____ | | DNI | _____ | |
| Licencia por la federación | _____ | | | | |
| Domicilio | _____ | | | | |
| Ciudad | _____ | CP | _____ | Provincia | _____ |
| Número de teléfono móvil | _____ | | Teléfono fijo | _____ | |

| | | | | | |
|---|-------|----|---------------|-----------|-------|
| Datos del representante legal del deportista (rellenar en caso de que el deportista sea menor de edad o esté incapacitado) | | | | | |
| 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 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 2025/2026

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

- Estar matriculado en el curso académico 2026/2027 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 2026.

- 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 2026

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