



## SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA 2026

|                                         |                                           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| KARATE <input type="checkbox"/>         | DISCIPLINA KENPO <input type="checkbox"/> |
| K. Tradicional <input type="checkbox"/> | ASOCIADA KUNG FU <input type="checkbox"/> |
|                                         | NIHON TAI-JITSU <input type="checkbox"/>  |
| ParaKarate <input type="checkbox"/>     | OGKKE <input type="checkbox"/>            |
|                                         | KYOKUSHINKAI <input type="checkbox"/>     |

DEPORTISTA ☐

TÉCNICO/COACH ☐

JUEZ/ÁRBITRO ☐

|           |       |             |                                                         |
|-----------|-------|-------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE*   |       | APELLIDOS*  |                                                         |
| DNI*      |       | FECHA NAC.* | <input type="checkbox"/> SEXO* <input type="checkbox"/> |
|           |       | MASC        | FEM                                                     |
| DOMICILIO |       | C.P.        | MUNICIPIO                                               |
| TELÉFONO  | MAIL* | CLUB*       | CINTURÓN                                                |
|           |       |             |                                                         |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

FIRMA DEL DEPORTISTA

**MUY IMPORTANTE: NO SE TRAMITARA NINGUNA LICENCIA SI LOS CAMPOS SOMBREADOS NO HAN SIDO CUMPLIMENTADOS Y NO ESTÁ FIRMADA POR EL DEPORTISTA Y EN SU CASO LA AUTORIZACIÓN PATERNA. TODOS LOS FEDERADOS DEBEN POSEER DNI AUN SIENDO MENORES DE EDAD**

### AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF, NIE O PASAPORTE Nº \_\_\_\_\_  
AUTORIZO, como padre, madre o tutor/a legal del deportista cuyos datos figuran arriba indicados, para obtener la Licencia Federativa y participar en las Actividades de la FKRM y la RFEK, durante el año 2026.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026  
FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

☐ Autorizo a que los datos personales sean incorporados a un fichero automatizado bajo la responsabilidad de la Federación de Karate de la Región de Murcia y D.A. Autorizo a que la FKRM pueda enviarme información relacionada con el Karate y Disciplinas Asociadas, de competiciones, eventos e información de entidades o empresas colaboradoras con la FKRM por cualquier medio. Autorizo a que mis datos personales puedan ser facilitados a la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, Real Federación Española de Karate y D.A., al resto de federaciones autonómicas (FA) de karate pertenecientes a RFEK y/o a Organismos Públicos y a ser utilizados en la plataforma online de gestión de licencias comun utilizada por la FKRM, RFEK y FA. Autorizo a que mis datos personales e imagen puedan ser utilizados por la FKRM y RFEK para promoción y divulgación del deporte, así como la difusión de los resultados de los campeonatos o de otra actividad, en cualquier medio. En caso de utilizar la licencia Digital, autorizo expresamente a la FKRM y RFEK a la cesión de mi imagen para su utilización en dicho medio.

Autorizo a la FKRM a enviarme la información que estime oportuna al mail que anteriormente he indicado.

De acuerdo con la legislación vigente tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona, incluidos en nuestras bases de datos en la dirección de la FKRM Plaza Región Murciana, 31 30006 Murcia. para ello ha de ponerse en contacto a través de [administracion@federaciondekaratedelaregiondemurcia.es](mailto:administracion@federaciondekaratedelaregiondemurcia.es)

**LA TRAMITACION DE LA PRESENTE LICENCIA SE HARÁ EXCLUSIVAMENTE A TRAVES DE UN CLUB FEDERADO FKRM VIA PLATAFORMA TOW**