



Registro Anual de Pilotos
Zona de Parapente Cabo de Santa Pola

(Aprobado por AESA, resolución EAISP_VLB_05 – Santa Pola, de 6 Noviembre de 2019.)

Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:			
Nº de DNI – NIE – Pasaporte:		Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad / País:		Telefono:	
Dirección:			

ACREDITACIÓN PILOTO

Federación:		FAI – IPPI :		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Nº Licencia Federativa:		Nivel:					
Alumno:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Título Piloto:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Título Biplaza:		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

Aviso: Alumnos y pilotos con IPPI nivel 1 o 2, deben estar bajo la supervisión de una escuela acreditada o Instructor titulado, sin excepción.

Normativa:

Se me ha informado de la normativa local para realizar vuelos de Parapente en el Cabo de Santa Pola aprobados y exigidos por la Agencia Estatal de Seguridad Aérea (AESA), según resolución EAISP_VLB_05 – Santa Pola, de 6 Noviembre de 2019.

Al firmar, doy fe que conozco y cumpliré la normativa: Si No

Tratamiento de Datos Personales:

En cumplimiento del Reglamento de Protección de Datos le informamos que la FEDERACION DEPORTES AEREOS COMUNIDAD VALENCIANA , es responsable y único destinatario del tratamiento de sus datos personales, consiente en que dichos datos, proporcionados por Vd. por cualquier medio, u obtenidos por cesión de un tercero, sean tratados por FEDERACION DEPORTES AEREOS COMUNIDAD VALENCIANA , para la gestión de los servicios solicitados por Vd. a FEDERACION DEPORTES AEREOS COMUNIDAD VALENCIANA , así como para el mantenimiento de un histórico estadístico. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo en la dirección AVINGUDA DE LA CONSTITUCIO, 260 BAJO IZDO. 46019 VALENCIA.

Doy mi conformidad para el tratamiento de mis datos personales: Si No

Exoneración de responsabilidad:

Practico la actividad deportiva de parapente libremente, al firmar, asumo mi propia responsabilidad y eximo de toda responsabilidad civil, mercantil y penal, a la Federación de Deportes Aéreos de la Comunidad Valenciana (FDACV), al Club de Vuelo Santa Pola, al Ayuntamiento de Santa Pola, y cualquier otra institución pública o privada o persona física, ya que realizo esta actividad por voluntad propia bajo mi única responsabilidad y riesgo.

Entiendo la naturaleza, alcance y magnitud del riesgo inherente que involucra la actividad del vuelo en parapente, y voluntaria y libremente lo acepto entendiendo que este riesgo podría causar lesiones, daños a la propiedad y/o la muerte. Por lo que doy fe de tener un seguro médico de accidentes, un seguro de responsabilidad civil y un seguro de rescate para las posibles contingencias que pudieran ocurrir.

Para uso interno:	
Nº Pegatina:	
Observaciones:	

FIRMA: _____

DNI / Pasaporte: _____