



## Manual solicitud de licencia individual 2018

En primer lugar debemos registrarnos a través de: [www.yosoyciclista.com/castillaleon](http://www.yosoyciclista.com/castillaleon)

Si no estamos registrados debemos pulsar el botón **Regístrate\*** si ya lo estamos tendremos que acceder poniendo nuestro mail y contraseña en el margen superior derecho.



\*Los usuarios no registrados que accedan pinchando sobre **Regístrate** accederán a la segunda pestaña en donde tendrán que poner su mail y contraseña tal y como se indica en la siguiente imagen:



Una vez registrados accederemos a nuestra zona privada. En ella, a través de la pestaña **MIS LICENCIAS/SOLICITAR LICENCIA** podremos tramitar nuestra licencia.

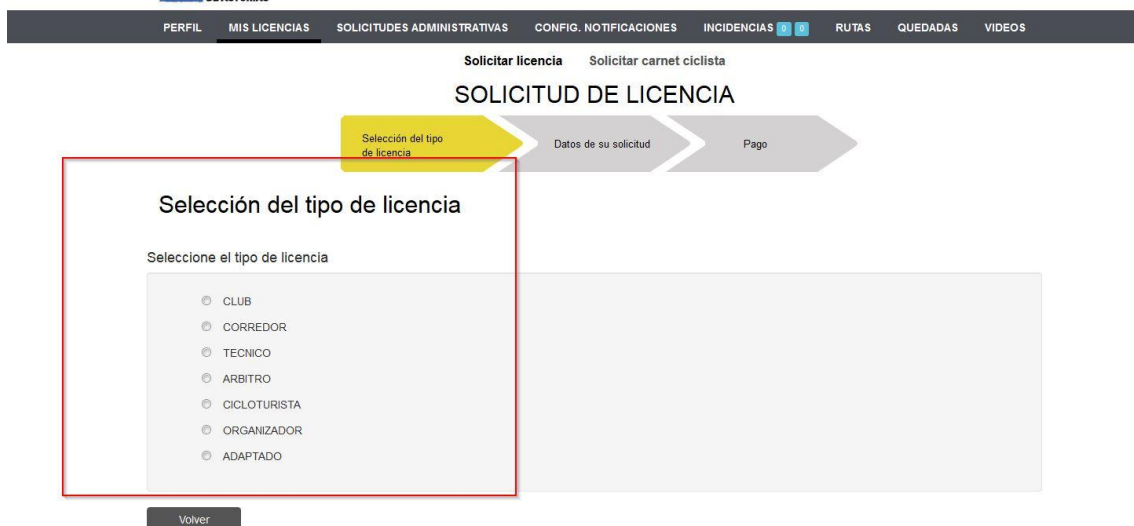


Para la tramitación de la misma debemos seguir las distintas pantallas que aparecerán a medida que vayamos cumplimentando los campos indicados:

### Pantalla 1

Debemos indicar el tipo de licencia que deseamos y automáticamente pasaremos a la siguiente pantalla.

Es importante señalar que si **va a tramitar una licencia adscrita a un club, el club previamente debe haberlo autorizado** en la propia zona privada del club.





## Pantalla 2

Debemos cubrir todos nuestros datos personales.

Solicitar licencia   Solicitar carnet ciclista

### SOLICITUD DE LICENCIA

Selección del tipo de licencia   **Datos de su solicitud**   Pago

#### Datos de su solicitud

**Datos de solicitud**

NIF/CIF:

**Pulse aquí si eres menor de edad sin DNI ni número de identificación de menores**

<b>Nombre</b>	<input type="text" value="Nombre"/>	<b>Apellidos</b>	<input type="text" value="Apellidos"/>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	<input type="text" value="Fecha de nacimiento"/> <small>La fecha deberá estar en formato dd/mm/aaaa</small>	<b>Sexo</b>	<input type="text" value="-"/>	
<b>Domicilio</b>	<input type="text" value="Domicilio"/>		<b>Código postal</b>	<input type="text" value="Código postal"/>
<b>Nacionalidad:</b>	<input type="text" value="España"/> <small>Seleccione localidad</small>	<b>Provincia</b>	<input type="text" value="Seleccione provincia"/>	
<b>Localidad:</b>	<input type="text" value="Seleccione localidad"/>	<b>Teléfono</b>	<input type="text" value="Teléfono"/>	
<b>Móvil</b>	<input type="text" value="Móvil"/>			
<b>Email</b>	<input type="text" value="prueba1@prueba.com"/> <small>Este e-mail será una de las vías oficiales de comunicación de la [redacted] con el usuario.</small>			
<b>Club</b>	<input type="text" value="Seleccione club"/> <small>La elección de [redacted] tiene un recargo adicional de 0,00 €</small>			
<b>Categoría</b>	<input type="text" value="Seleccione categoría"/>			
<b>Especialidad</b>	<input type="text" value="CICLOTURISMO"/>			

Información  
Cumplimente todos los campos

[Volver](#)   [Siguiente](#)

## Pantalla 3

Debemos adjuntar los documentos que se solicitan. Aquellas personas ya federadas de años anteriores les saldrán por defecto los documentos ya cargados, tan sólo tendrán que actualizarlos en caso de que haya habido modificaciones.

Los documentos que tengan carácter anual deberán ser adjuntados nuevamente.

Cumplimente todos los campos

#### Subida de documentos

Adjunte un sólo fichero por cada tipo de documento. Si adjunta varios sólo se subirá el último. Para documentos con varias páginas genere un sólo fichero.

<b>DNI del solicitante o documento identificativo</b>	<input type="button" value="Seleccionar"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="Enviar"/>
<b>Copia del D.N.I. del padre, madre o representante legal</b>	<input type="button" value="Seleccionar"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="Enviar"/>
<b>Autorización firmada por el padre, madre o representante legal</b>	<input type="button" value="Seleccionar"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="Enviar"/>

[Volver](#)   [Siguiente](#)



## Pantalla 4

Aceptaremos las condiciones del seguro así como el compromiso del solicitante.

### Condiciones del Seguro

Declaro que estoy informado de los detalles correspondientes al protocolo de actuación en caso de accidente deportivo, que tengo a mi disposición en el presente link, y del cual he recibido junto con la licencia federativa, teniendo conocimiento que las pólizas también las tengo disponibles en la web de la Federación. Declaro, también, tener conocimiento de que los centros médicos adscritos a la póliza son los del siguientes:

He leído y acepto las condiciones

### Compromiso del Solicitante

Hago constar que la información anterior es cierta y legal y que me comprometo a su inmediata actualización, por escrito, en caso de modificaciones.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 15 de diciembre y su actual normativa de desarrollo R.D. 1720/2007 de 21 de diciembre, los datos que nos ha facilitado pasarán a formar parte de un fichero mixto, tanto manual como automatizado, cuyo responsable es

finalidad de dar curso a su solicitud de servicios, aceptando de forma expresa, las cesiones y comunicaciones que la normativa administrativa, legal y deportiva exigen y facultan, para el desarrollo óptimo de los servicios requeridos, los datos comunicados siempre serán adecuados pertinentes y no excesivos. Dichas cesiones se realizarán en el ámbito deportivo al Consejo Superior de Deportes, a la Federación Nacional de Ciclismo, así como a otras federaciones y organismos territoriales, incluyéndose la publicación de datos de competiciones deportivas; a nivel administrativo a las distintas Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de seguridad social y tributaria; en relación a la Seguridad y Salud, se podrán ceder sus datos a entidades aseguradoras y administración pertinente, incluyéndose el seguimiento de pruebas de control de sustancias prohibidas en el deporte. Así mismo, se da la comunicación de sus datos a empresas y entidades vinculadas y asociadas con la

No estoy de acuerdo en la cesión ni comunicación de mis datos a proyectos promocionales de carácter comercial

El tratamiento de sus datos se realizará a en todo momento, implementando todas las medidas de seguridad para salvaguardar la confidencialidad de los datos aportados, y con arreglo a la finalidad propia para la que han sido recogidos. Así mismo, le informamos que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición ante el responsable del fichero:

He leído y acepto el Compromiso del Solicitante

Volver

Siguiente

## Pantalla 5

Por último saldrá el proceso de pago. En él nos saldrán las distintas opciones ofrecidas por la Federación en relación al proceso de pago.

### Pago

¿Cómo va a solicitar la licencia?

Proceso completo por Internet

Seleccione el modo de recepción de la licencia:

Sede Federativa

Correo

(Una vez verificada su solicitud de licencia y el pago de la misma, le enviaremos la tarjeta al domicilio indicado en su solicitud)  
(Esta opción tiene un incremento adicional del coste de la licencia en 3,00 €)

Información

Volver

¿Cómo desea realizar el pago?

Con tarjeta de crédito

Información

Elija la opción de pago. Si opta por realizar una transferencia, se le indicará a continuación el número de cuenta en la que deberá hacer el ingreso.



## Pantalla 6

Por último, habiendo seleccionado la opción de pagar por TPV, pinchando sobre **Pagar** nos redirigirá al TPV Virtual en donde podremos pagar y finalizar el proceso.

Con tarjeta de crédito

**Información**  
Elija la opción de pago. Si opta por realizar una transferencia, se le indicará a continuación el número de cuenta en la que deberá hacer el ingreso.

**Tarjeta de Crédito**  
Proceso de pago por TPV seguro

115,00 €

Pagar

Una vez hecho esto, el estado de la licencia será **pendiente de validación**. La Federación revisará su solicitud y en caso de que todo este correcto se validará y enviará a los servidores UCI.