

PARTE DE LESIONES

El (1)....., inscrito en la Federación Andaluza de Gimnasia, en la temporada 2018 con fecha .../.../....., licencia..... D./Dña....., con DNI nº , nacido/a el día .../.../....., domiciliado/a en , perteneciente al equipo....., ha sido lesionado/a el día .../.../..... a las ... : h. en el centro.....practicando la actividad deportiva.....o en el desplazamiento desde..... apara participar en.....

Descripción del accidente lo más detallada posible (zona/s afectada, mecanismo de lesión, etc.):

Parte fechado en.....a, de..... de

Nombre y apellidos del Responsable del Equipo que firma el presente parte de lesiones.

El firmante del presente documento se compromete a recabar el consentimiento expreso del deportista que haya sufrido las lesiones reflejadas en el presente parte, con el objeto de que sus datos se incorporen a un registro informatizado titularidad de la Federación Andaluza de Gimnasia, e informarle que le asisten los derechos contenidos en el art. 5 de la LOPD, pudiendo ejercerlos en cualquier momento remitiéndose al titular del fichero.

(1) Deportista (Benjamín, Alevín, Infantil, Cadete, Juvenil, Junior, Promesa, Senior o Veterano), Entrenador o Juez.

INFORME MÉDICO PRIMERA ASISTENCIA

Médico o Centro Sanitario de atención de urgencia/inmediata:

Tras su reconocimiento el lesionado presenta:

.....

.....

Habiendo prescrito el siguiendo tratamiento:

.....

.....

OBSERVACIONES:

.....

.....

En, a de de

Fdo.: