

Autorització de la Federació i/o pare/mare/tutor-a. en el cas de menors d'edat, per la tramitació de la seva llicència, acceptació de normes i qüestionari de declaració responsable per a l'exercici de l'activitat esportiva a la Federació Catalana de Gimnàstica.

DECLARANT:

Nom i cognoms federat/da: _____

DNI: _____

Telèfon: _____

Adreça: _____

Correu electrònic: _____

En el cas de menors d'edat:

Nom i cognoms pare/mare/tutor-a: _____

DNI pare/mare/tutor-a: _____

Autoritzo al Club / Entitat _____ a

formalitzar la meua llicència federativa 2017 de la Federació Catalana de Gimnàstica en l'estament de _____ de _____ modalitat de _____ i reconec que la informació i les dades personals són

exactes i certes i que amb la signatura d'aquest formulari accepto, declaro i autoritzo expressament:

- Accepto i em comprometo a respectar les normes federatives durant el desenvolupament de les activitats esportives i/o de competició
- Accepto i reconec haver estat informat pel club / entitat de la Normativa de Llicències (reglament de llicències).
- Accepto les condicions de l'assegurança d'accidents i de responsabilitat civil contractats per la Federació Catalana de Gimnàstica per a la temporada 2017 d'acord amb la Llei i els Decrets que la desenvolupen. En cas d'accident em comprometo a seguir fidelment el protocol d'accident establert.
- Declaro, sota jurament o promesa, que em trobo en perfecte estat per a la pràctica de la gimnàstica en qualsevol de les seves modalitats, als efectes de que la Federació Catalana de Gimnàstica accepta la mateixa en els seus justos termes, i revinexi de la presentació del corresponent certificat mèdic per a la pràctica de tal extrem.
- Manifesto conèixer que, si la declaració que precedeix no es correspon amb la realitat, eximeix a la Federació Catalana de Gimnàstica de qualsevol tipus de responsabilitat, tot i en el supòsit que concorri bona fe en les declaracions.
- Autoritzo a la Federació Catalana a tractar les dades de salut, amb la finalitat de gestionar les proves pel control de substàncies prohibides en la pràctica de l'esport, així com qualsevol altre competència o facultat de la Federació, conforme a la Llei Orgànica 3/2013 de 20 de juny, de protecció de la salut de l'esportista i lluita contra el dopatge en l'activitat esportiva.
- Autoritzo a que les meves dades siguin cedides a la companyia asseguradora, amb la finalitat de gestionar la cobertura sanitària davant una possible lesió esportiva.
- Autoritzo en el cas d'aquestes dades per a la transmissió, si fos necessari, per a les Administracions Públiques en compliment de la normativa laboral, de Seguretat Social, Tributaría, Pressupostaria, Esportiva, etc.
- Em comprometo a actualitzar qualsevol canvi que es produeixi en les dades facilitades.
- Autoritzo expressament a través de la subscripció de la llicència esportiva de la Federació Catalana de Gimnàstica a la capció de la meua imatge en el desenvolupament de l'activitat esportiva, per a la seva posterior difusió i/o venda directa durant les competicions i/o directa e indirectament, a través dels mitjans generals.
- Declaro conèixer que les imatges obtingudes en l'interior dels pavellons i recintes esportius de les activitats gimnàstiques de competència de la Federació Catalana de Gimnàstica són propietat exclusiva de la mateixa, així com autoritzo a la publicació dels resultats esportius obtinguts a les competicions en el mitjà que consideri adequat la Federació Catalana de Gimnàstica.

Així mateix, manifestio sota la meua responsabilitat i en els casos de persones menors d'edat, del/la pare/mare/tutor/a, que les dades acompanyades en aquest document són certes i que en virtut de les mateixes es dona compliment als requisits establerts al DL 1/2000 Llei de l'Esport (art. 23.3 i DL 58/2010 (art. 154) referents al meu estat de salut i condició física

Qüestionari de consens per a la prevenció de la mort sobtada cardíaca en els esportistes", publicat a la revista APUNTS. Medicina de l'Esport núm. 177, proposat per l'American Heart Association i aprovat pels professors de la medicina de l'esport:

1. Patiu dolor o desconfort toràcic quan feu una activitat física i/o esportiva?.....

2. Heu patit una pèrdua brusca de consciència (sincope) de manera inexplicable?.....
3. Teniu dispnea (dificultat respiratòria) o fatiga desproporcionada en l'exercici?.....
4. Teniu o heu tingut un buf cardíac?.....
5. Teniu o heu tingut la pressió arterial elevada?.....
6. Hi ha antecedents de mort prematura (abans dels 50 anys) a la vostra família per causa cardíaca?.....
7. Teniu alguna malaltia de cor en un familiar de menys de 50 anys?.....
8. Patiu en la vostra família, d'alguna malaltia de cor coneguda (miocardiopatia hipertrofica o dilatada, síndrome de Marfan, artmies)?.....

La present declaració es refereix a l'activitat esportiva de Gimnàstica per la temporada 2017 en totes les seves modalitats.

El/la declarant manifesta que coneix, accepta i es compromet a complir les normes de l'activitat esportiva de referència i exonera a la Federació de qualsevol responsabilitat quan a la seva condició física i de la que el/la declarant es fa expressament responsable.

El present document produeix efectes a partir del dia de la data.

....., el d de 201..

Signatura del/la federat/a

Signatura del pare/mare/tutor/a si el/la federat/da és menor d'edat:

.....

ESPANIA OMPILIR PEL CLUB / ENTITAT:

Nom del club / entitat: _____

- Declaro que totes les dades son exactes i certes
- Accepto les condicions i d'ús i la política de privacitat
- Confirmo que el federats ha complimentat el qüestionari de declaració responsable
- Confirmo que el club / entitat disposa del full de conformitat del federat/da i/o pare/mare/tutor-a, en el cas de menors d'edat, autoritzant la tramitació de la llicència, acceptant expressament la Normativa de Llicències de la Federació Catalana de Gimnàstica.

(marcar amb una X)

Signatura i Segell del Club

AVIS LEGAL. En compliment de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) en aplicació de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades, les informacions que les dades seran recollides i tractades de manera manual i/o automatitzada per Federació Catalana de Gimnàstica i incorporades al llibre corresponent registrat a l'AEPD per al manteniment de la relació establerta, el o la titular de les dades o tutor/a legal en el cas de menors, autoritzo la utilització d'imatges personals per a la seva difusió. Les dades només seran cedides conforme a la legislació esportiva vigent i no seran cedides sense el vostre consentiment per a finalitats diferents. Teniu dret a dades, rectificació, cancel·lació i oposició a l'adreça Passaig Olímpic, 17-19 (òlimes), 08038 Barcelona, acreditant la titularitat respecte a dret.