

## TITULO HABILITANTE COMPETICION

"3x3"

### I.- DATOS DEL EVENTO

EVENTO	3X3
CATEGORIA Y SEXO	
FECHA EVENTO	

### II.- DATOS DEL JUGADOR/A, ENTRENADOR/A, ARBITRO/A

Nombre	
Fecha Nacimiento	
DNI - NIE	
Dirección	
Población	
Tlfno. Contacto	

### III.- DATOS DE LOS PROGENITORES / TUTORES / REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del Padre	
DNI - NIE	
Tlfno. contacto	
Correo electrónico	
Nombre de la madre	
DNI - NIE	
Tlfno. contacto	
Correo electrónico	

### MANIFIESTA

La lectura y aceptación del presente documento es condición indispensable para tomar parte en actividades y competiciones que como evento deportivo se desarrollen bajo la dirección de la FEDERACION ANDALUZA DE BALONCESTO.

Como participante en la competición y en el evento deportivo **declara y manifiesta:**

**DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:** (En caso de que el menor padezca una dolencia puntual o crónica que exija una atención especial debe indicarlo a continuación:

---

---

1.- Que por la FEDERACION ANDALUZA DE BALONCESTO, se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que mi hijo/a va a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre la titulación de los técnicos y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma.

3.- Que se me ha informado que la actividad denominada "3X3" es una competición no oficial.

4.- Que en el equipo al que pertenece mi hijo/a se ha realizado reconocimiento médico de aptitud para la realización de tal actividad deportiva y que carezco de contraindicación médica alguna.

5.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva y que estoy plenamente conforme con las mismas sometiéndome a la potestad de dirección y/o disciplinaria de la organización.

6.- Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

7.- Además, autorizo a la organización a proporcionar tratamiento de emergencia ante cualquier lesión o enfermedad que mi hijo pueda sufrir siempre que sea personal médico cualificado quien considere necesario el tratamiento y quien lo administre.

8.- Que entiendo que la actividad que mi hijo/a a realizar implica la posibilidad de sufrir lesiones y/o pasar situaciones con algún tipo de riesgo propio a ésta, según he sido informado en detalle por parte de los organizadores.

Estoy de acuerdo con las recomendaciones y sugerencias abajo descritas en cuanto al cuidado de la salud y las formas a seguir previas y durante la actividad y entiendo que no me eximo de la responsabilidad de atender tales recomendaciones y respetarlas para reducir todo riesgo al mínimo posible. Confío en que los organizadores de la actividad tomarán las precauciones que, bajo su experiencia en el medio, sean necesarias para que ésta, transcurra con la normalidad requerida.

### **9.- Recomendaciones y sugerencias por parte de la organización.**

Pasos previos aconsejados antes de participar en la 3X3:

9.1. Chequeo médico: Realizar un examen médico para determinar si debes tomar precauciones al realizar las actividades propias de la participación en el referido Programa.

Además, es importante conocer si tienes algún tipo de alergia que pueda afectarte al estar en contacto con la Naturaleza.

9.2. Seguro de Salud: Se sugiere estar cubierto en forma individual, familiar o institucional por un seguro médico.

9.3. Ropa, calzado y equipo: El equipamiento ha de ser el adecuado para el tipo de actividad a realizar, además, hay que tener en cuenta la época del año en que se desarrolle ésta.

9.4. Ética y Medio Ambiente: El respeto hacia los monitores, guías, organizadores componentes de la organización y el entorno, es esencial para el correcto desarrollo de la actividad.

Fdo: El/la deportista.

Fdo. Padre/madre/Tutor/reptante Legal (en caso de menores)

En        a        de        2024.

## PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable Tratamiento	FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO.
Finalidad	Gestionar competiciones de baloncesto y otras actividades relacionadas con este deporte en las que usted participe. Cumplimiento Protocolo COVI-19.
Legitimación	1) Consentimiento previo, expreso y otorgado para varios fines específicos, 2) Mantenimiento de relación federativa 3) Interés legítimo del responsable del Tratamiento.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros salvo obligación legal o en virtud de los Estatutos de la FAB. Los datos podrán ser cedidos a las empresas y entidades que mantengan relación con la FAB, para el cumplimiento de la finalidad para la que se tratan los datos
Derechos	Acceso, rectificación, portabilidad, supresión, o en su caso oposición.
Procedencia	- Clubes de baloncesto. - De forma personal.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <a href="http://www.andaluzabaloncesto.org/protecciondatos">www.andaluzabaloncesto.org/protecciondatos</a>