

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA UNA ACTIVIDAD DEPORTIVA

En _____, a _____, de _____, de 20____

Don/Doña _____, mayor de edad, con teléfono de contacto _____, con domicilio en _____ y con DNI o Pasaporte _____, por medio del presente escrito,

MANIFIESTA,

1.- Que por la organización de la III LIGA PROVINCIAL DE VETERANOS se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que voy 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 no he realizado reconocimiento médico de aptitud para la realización de tal actividad deportiva y que carezco de contraindicación médica alguna.

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

5.- 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.

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

7.- Que entiendo que la actividad que voy 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, que será realizada entre los días _____ de 2016, transcurra con la normalidad requerida.

NOMBRE ACTIVIDAD: **III LIGA DE VETERANOS DE BALONCESTO DE HUELVA**

8.- Recomendaciones y sugerencias por parte de la organización.

Pasos previos aconsejados antes de participar en la III LIGA PROVINCIAL DE VETERANOS

8.1. Chequeo médico: Realizar un examen médico para determinar si debes tomar precauciones al realizar las actividades propias de la participación en la III LIGA PROVINCIAL DE VETERANOS.

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

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

8.3. 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.

8.4. 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 III LIGA PROVINCIAL DE VETERANOS.

9.- Cláusula Protección de Datos.

Los datos de carácter personal contenidos en el presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO. La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la de gestionar competiciones de baloncesto y otras actividades relacionadas con este deporte en las que usted participe. Sus datos identificativos y los asociados a sus actuaciones en eventos deportivos podrán ser comunicadas al Consejo Superior de Deportes, Federaciones Autonómicas, entidades aseguradoras, empresas colaboradoras o patrocinadoras de la FAB, Clubes deportivos, Comité Andaluz de Disciplina Deportiva, FEB, ACB, FIBA, Comité Olímpico Internacional, y otros organizadores de eventos deportivos con la finalidad de garantizar el correcto desarrollo de los eventos deportivos. De forma análoga, sus datos identificativos serán comunicados a Agencias de viajes, hoteles y transfers con la finalidad de gestionar sus desplazamientos cuando estos sean organizados por la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO.

En el caso de que sus datos, con las finalidades antes expuestas, deban enviarse a otros países distintos de España, Vd. otorga su consentimiento expreso para esta transmisión de datos, siempre que el país de destino de la comunicación

NOMBRE ACTIVIDAD: **III LIGA DE VETERANOS DE BALONCESTO DE HUELVA**

coincida con el país del evento en el cual vaya usted a participar, que haya sido avisado con anterioridad de la celebración del evento y de su país anfitrión y que las entidades receptoras de la información pertenezcan a alguna de las categorías antes enumeradas.

Su imagen podrá ser mostrada en las revistas de la FAB, en el canal TV de la FAB, en el sitio web www.andaluzabaloncesto.org, y en el canal Youtube <http://es.youtube.com/fab>, así como en videos y manuales deportivos siendo dichas imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de los eventos relacionados con el deporte del baloncesto a los que Vd. asista o bien durante entrevistas, entrenamientos, concentraciones, cursos o conferencias, respetando siempre su dignidad y honor.

En el caso de que reciba retribuciones económicas de la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria y Tesorería General de la Seguridad Social en cumplimiento de la legislación vigente.

En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO en Córdoba, Avda. Guerrita, 31-local 5, indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de su DNI. En caso de que los datos recabados no sean cumplimentados directamente por los interesados, debe informarse previamente a los mismos de los extremos presentados en los párrafos anteriores y recabarse su consentimiento para los tratamientos de datos descritos.

Firmado: _____