



**FEDERACIÓN DE ATLETISMO  
DE CASTILLA Y LEÓN**

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011 Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

**DEPARTAMENTO TÉCNICO**

CIRCULAR 38/2019

**VIAJE CAMPEONATO ESPAÑA SUB 16 PISTA CUBIERTA  
Sabadell, 16/17 de marzo de 2019**

**Autocar :Salida viernes, 15 de marzo.**

Valladolid	08.45 h.	Módulo Río Esgueva
Aranda	10.15 h.	Hotel Tres Condes
Soria	11.30 h.	Hotel Cadosa ( Restaurante )
Comida en ruta	13.00 h.	Restaurante Las Ruedas. Borja.

**Alojamiento:** HOTEL CATALONIA VERDI\*\*\*\*. Av. de Francesc Macià, 62, 08208 Sabadell, Barcelona. **Teléfono:**937 23 11 11

**Jefe de Equipo:** Raúl Quero ( 619.22.30.20 )

**Normas económicas:**

**PRECIO DE LA ACTIVIDAD:** 185 euros. Incluye: Viaje en Autocar + Hotel ( desde cena 15 a comida 17) + Fisioterapeuta.

**El servicio de Fisioterapia será única y exclusivamente para los atletas incluidos en la expedición.**

**Aquellos atletas que, no estando incluidos en la expedición del Campeonato, quieran usar el servicio de Fisioterapia de esta Federación de Atletismo de Castilla y León, podrán usarlo y se les pasará un cargo de 20 euros por sesión.**

Si algún atleta hubiera hecho el pago de la reserva y al final no fuera admitido por la RFEA para participar en el Campeonato de España Cadete, se le devolverá el dinero ingresado.

Cualquier anulación sobre lo reservado producirá un cargo del 100% si no fuera posible anular la reserva hotelera.

Vº Bº  
EL PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN  
DE ATLETISMO DE CASTILLA Y LEÓN

Valladolid, 12 de marzo de 2019  
EL DEPARTAMENTO TÉCNICO

Fdo.: Gerardo García Alaguero



**FEDERACIÓN DE ATLETISMO  
DE CASTILLA Y LEÓN**

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011 Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

**AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA ( solo menores de edad )**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. n° \_\_\_\_\_, como tutor legal responsable del atleta menor de edad \_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, letra \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_, otros teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_, conociendo las condiciones de la actividad,

**AUTORIZO:**

- ✓ Para que asista al **Campeonato de España** \_\_\_\_\_ que se celebra en \_\_\_\_\_, los días \_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.
- ✓ Asimismo, le autoriza a salir del recinto de la instalación en los descansos previstos.
- ✓ También asumo la responsabilidad de cualquier acto, incidencia o accidente en que pudiera estar implicado mi hijo/a durante dicha actividad, y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento sea devuelto a su domicilio.
- ✓ Esta actividad se desarrolla según las normas específicas contempladas en la adjunta circular informativa, y las normas generales para concentraciones de la Federación de Atletismo de Castilla y León.

**INFORMACIÓN MÉDICA:**

Antecedentes médicos (alergias, afecciones crónicas, etc.) (1) (2):

\_\_\_\_\_

Otros datos a conocer por los responsables de la actividad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- (1) : Si se cumplimenta este apartado se deberá hacer llegar este impreso a la Federación con una antelación superior a tres días hábiles al comienzo de la actividad.
- (2) : Adjuntar informe médico, si fuera preciso.

En caso de no hacer constar ningún dato médico, se entiende que el padre/madre/tutor desconoce las posibles alteraciones en la salud del atleta de referencia.

La firma de la presente solicitud autoriza también de forma expresa a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario, así como realizar reconocimiento médico, a través del facultativo designado para esa concentración.

La firma de la presente solicitud autoriza a esta Federación de Atletismo de Castilla y León a la publicación de los datos referidos al nombre, dos apellidos, n° de licencia y Club de pertenencia del atleta mencionado en este escrito, en las distintas circulares u otros documentos que se pudieran publicar referentes a esta actividad.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_

En relación con la asistencia, dentro de la expedición de la Federación de Atletismo de Castilla y León, de los atletas cadetes, juveniles y júnior menores de edad, participantes en el Campeonato de España, Encuentros Intercomunidades y otras actividades colectivas, se hace constar que los atletas menores de edad estarán sujetos a la normativa que determinen los Responsables de la expedición en cuanto a horarios y salidas del Hotel.

Solo tutores legales de los atletas pueden permitir variaciones a esos horarios, en lo que no corresponda a la competición, siempre y cuando se hagan responsables mediante la firma del correspondiente permiso, que deberá estar en esta Federación antes de la salida de la expedición.

Aquellos atletas que no estén en condiciones de aceptar esta normativa, deberán abstenerse de viajar con la expedición de la Federación de Atletismo de Castilla y León.

La Federación de Atletismo de Castilla y León no se hace responsable ante el incumplimiento de la normativa establecida, incumplimiento que puede llevar acarreada la pérdida de la fianza.



**FEDERACIÓN DE ATLETISMO  
DE CASTILLA Y LEÓN**

Rector Hipólito Durán, 9-11  
Teléfono 983.25.62.22 - 47011 Valladolid  
C.I.F.: G47076617  
Correo Electrónico: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org)  
Web: [www.fetacyl.org](http://www.fetacyl.org)

#### LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:

La Federación de Atletismo de Castilla y León, con CIF: G47076617, con domicilio en C/ Rector Hipólito Durán nº 9-11, 47011 Valladolid, es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD) y el Real Decreto (ES) 1720/2007 de 21 de diciembre (RDLOPD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Finalidad del tratamiento:** Las operaciones previstas para realizar el tratamiento de datos son:

- Gestión de la estancia con la selección en el Centro de Tecnificación, preselección y/o Programa Regional de Detección, así como su participación en campeonatos y competiciones.
- Gestión de seguros y actos administrativos, necesarios para el desarrollo de las actividades.
- Actividades de promoción y difusión relacionadas con el Atletismo y el deporte en general, con posible difusión pública a través de medios de comunicación y redes sociales.

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos:** Los datos se comunicarán a la Junta de Castilla y León, a la Real Federación Española de Atletismo, así como a otras Federaciones Autonómicas y a las entidades organizadoras de campeonatos en los que participe la selección. También podrán comunicarse datos a la entidad aseguradora y a la correduría con quien se haya suscrito el seguro médico.

**Derechos que asisten al Interesado:**

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

Federación de Atletismo de Castilla y León, C/ Rector Hipólito Durán nº 9-11, 47011 Valladolid. E-mail: [info@fetacyl.org](mailto:info@fetacyl.org).

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los siguientes términos:

**Si autorizo los siguientes tratamientos :**

- Gestión de la participación en la selección de Castilla y León.
- Tratamiento de los datos de salud.
- En caso de necesidad, autorizo a los médicos de la Federación de Atletismo de Castilla y León u otros profesionales médicos, a realizar exploraciones, pruebas diagnósticas, tratamientos e intervenciones que se consideren necesarias, durante su permanencia con la Selección.
- Recibir información sobre las actividades organizadas por FTACyL, así como otra información deportiva o de interés relacionadas con el Atletismo.
- Recibir información sobre acuerdos de colaboración suscritos por FTACyL con otras entidades públicas y/o privadas que puedan revertir en beneficio del firmante.
- Comunicación de los datos a la Junta de Castilla y León, a la Real Federación Española de Atletismo, así como a otras Federaciones Autonómicas y a las entidades organizadoras de campeonatos en los que participe la selección.
- Comunicación de los datos en caso de ser necesario a la entidad aseguradora y a la Correduría de seguros con quien se haya suscrito el seguro médico obligatorio.
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades de la Federación para ser publicadas en los medios y soportes de comunicación, propios o de terceros, que la Federación considere oportunos (tales como la página web oficial, redes sociales, revistas, videos, medios de comunicación, memorias, carteles, etc.) con el fin de difundir sus actividades. La Federación de Atletismo de Castilla y León no podrá utilizar estas imágenes para cualquier otra finalidad.