



FEDERACION DE CASTILLA Y LEON DE NATACION

Paseo Juan Carlos I, 16 - 47013 Valladolid www.fenacyl.org E-mail: federacion@fenacyl.org Telf.: 983220085

SOLICITUD DE LICENCIA

NOMBRE

APELLIDOS

FECHA NACIMIENTO

LUGAR NACIMIENTO

DOMICILIO

CODIGO POSTAL

TELEFONO

MOVIL

Nº DNI / LICENCIA

CORREO ELECTRÓNICO

Nº-NOMBRE CLUB

TEMPORADA

E S T A M E N T O

DEPORTISTA

TECNICO

DIRECTIVO

ARBITRO

D I S C I P L I N A

NATACION

WATERPOLO

ARTÍSTICA

FIRMA DEPORTISTA

FIRMA-SELLO CLUB

NOMBRE Y APELLIDOS

MENORES DE EDAD

AUTORIZACION PATERNA
O REPRESENTANTE LEGAL

Nº DNI

FIRMA

AVISO: La información contenida en este documento pasará a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Federación de Castilla y León de Natación, autorizando su utilización para uso privado de esta Federación. Así mismo autoriza a esta Federación a facilitar sus datos a cualquier persona o entidad que los solicite para el correcto desarrollo de las actividades promovidas por esta Federación.

El fichero creado se encontrará en la sede de la Federación, pudiendo proceder a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita

Caso de no querer que estos datos sean facilitados a ninguna entidad o particular ruego marquen esta casilla



CLAUSULA ACEPTACION RIESGOS COVID19

El que suscribe MANIFIESTA SU COMPROMISO de respetar y aplicar las medidas adoptadas frente a la crisis sanitaria provocada por la pandemia de COVID-19 tanto por la Federación de Castilla y León de Natación en cuanto a su participación en competiciones de local y territorial y asume expresamente el cumplimiento de las recomendaciones e instrucciones emanadas al efecto por los órganos o departamentos competentes para garantizar la seguridad sanitaria y evitar posibles contagios en la práctica deportiva, y en particular MANIFIESTA que:

1.- CONOCE los protocolos y guías elaboradas en relación con las medidas a adoptar respecto de la participación en entrenamientos y competiciones a fin de minimizar y/o evitar, los riesgos de contagio por COVID-19.

2.- SE COMPROMETE a cumplir todas las instrucciones y recomendaciones incorporadas en las guías y protocolos que ya le han sido comunicados, así como las impartidas por las autoridades federativas en relación con los entrenamientos y competiciones en los que participe.

3.- SE COMPROMETE a informar, de manera inmediata, tanto a su Club como a los organismos federativos competentes en el supuesto de padecer signos o síntomas que pudieran sospechar la posibilidad de contagio por COVID19, absteniéndose, en ese caso, de tener contacto físico con otros deportistas, acudir o participar en entrenamientos o competiciones hasta recibir la autorización sanitaria.

4.- ACEPTA someterse a los test, pruebas analíticas o exámenes médicos que sean considerados necesarios para descartar el contagio del COVID19, y darles la eficacia necesaria para determinar la denegación de la autorización para participar en actividades deportivas en general y, en particular, en entrenamientos y campeonatos oficiales.

5.- Que, en cualquier caso, ASUME Y CONOCE la existencia de riesgos objetivos de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte.

6.- Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, EXONERA EXPRESAMENTE a la Federación de Castilla y León de Natación y al club en el que está integrado de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la aparición de posibles daños o perjuicios en su persona.

7.- Que ASUME que, en el supuesto de mostrar una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las recomendaciones contenidas en los protocolos y guías sanitarias o hacer caso omiso de las instrucciones emanadas del personal de organización en relación con las medidas de seguridad para evitar contagios por COVID-19, podrá ser excluido/a o descalificado/a del evento y/o de la competición de que se trate.

Nombre y Apellidos del Deportista

FIRMA DEPORTISTA

NOMBRE Y APELLIDOS

MENORES DE EDAD
AUTORIZACION PATERNA
O REPRESENTANTE LEGAL

Nº DNI

FIRMA