

Anexo-1- DEPORTE ESCOLAR INCLUSIVO - Ficha personal

Datos personales deportista:

1. Nombre y apellidos:

2. Fecha de nacimiento:

3. Nombre del padre/ madre/ tutor legal:

- Teléfono:
- Email:

Información General:

¿Qué quiere hacer el deportista? ¿Qué le gusta?

¿Cuántos días a la semana?... ¿Qué horarios?

1. Diagnóstico:

2. Padece algún tipo de:

- Alergia - Asma - Epilepsia - Diabetes - Brotos sicóticos
- Otras.....

En el caso que así fuese, indíquenos el medicamento y procedimiento de actuación en el caso de crisis.

.....
.....

3. ¿Utiliza algún tipo de ayuda técnica? (indique con una raya debajo de la palabra):

- Para comunicarse
- Para el desarrollo de las actividades de la vida diaria
- Para realizar ejercicio

4. Tratamientos que recibe (indique con una raya debajo de la palabra):

Logopedia

Terapia ocupacional

Fisioterapia

Psicoterapia

Otros.....

¿Tenéis relación con alguna asociación? (indique con cuál):

.....
.....

Datos complementarios

.....
.....
.....

Anexo EKI – Consentimiento informado

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

D./Dña..... DNI:
siendo Padre Madre Tutor/a de

Manifiesta que ha sido informado/a de manera clara sobre el uso de los datos recogidos en la ficha personal, así como sobre la protección de sus datos. Éstos serán tratados y custodiados con respeto a su intimidad y a la vigente normativa de protección de datos. Sobre estos datos, le asisten los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercitar mediante solicitud ante el responsable del deporte escolar en el momento que lo desee. Los datos se utilizarán para la mejor dedicación al/la usuario/a y con el objetivo de que el servicio que se dé sea lo mejor para la persona.

Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, y por ello firmo este CONSENTIMIENTO INFORMADO de manera voluntaria. Que tiene como objetivo que el servicio que se dé sea lo mejor para la persona.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo. D./Dña._____