Firmado por JOSE ANGEL HIERRO (R: G50348598) el día 24/02/2021 con un certificado or AC Representación

ASUNTO: 1º CURSO DE SUPERACIÓN TÉCNICA PARA 1º y 2º DAN.

ACTIVIDAD DEPORTIVA O DE FORMACIÓN DE ÁMBITO NACIONAL SUJETA A PROTOCOLO REFORZADO COVID 19 APROBADO POR LA RFEJYDA-CSD

Todos los aspirantes que cumplan los requisitos establecidos, y realicen 3 Cursos de Superación Técnica, se les apuntará en su RPCN los puntos de Competición, lo que les dará acceso al Examen Técnico vía competición.

REQUISITOS: Ser Cinturón Marrón, 1º DAN, según corresponda
Licencia Federativa del año 2021 con seguro Médico.
Carné de grados 2021 que corresponda según el curso a realizar.
Tener mínimo 14 años cumplidos en 2021.

DIA: Domingo, 28 de marzo de 2021.

LUGAR: Polideportivo Monzalbarba. Santa Ana, S/N 50120, ZARAGOZA.

HORARIO: Curso de 1º Dan — Comienzo: 10:00 a 11:15

Curso de 2º Dan — Comienzo: 11.30 a 12.45

Test de antígenos: media hora antes del comienzo de los cursos, dependiendo del número de inscritos, se podrán hacer diversos grupos de llamadas.

CUOTAS: Candidatos a 1º DAN: 25 €
Candidatos a 2º DAN: 30 €
Cuota test antígeno: 7 €, que incluye test de antígenos y control por personal sanitario

CONTENIDO DEL CURSO: Candidatos a 1º y 2º DAN: repaso general de Nage No Kata

PROFESORES DEL CURSO: Rubén Gil Pérez.

NORMA DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO:

- El curso se realizará en judogi de color blanco, sin dorsal y sin ningún tipo de publicidad en la espalda. Las judokas llevarán camiseta interior de color blanco. **Obligatoria mascarilla durante el curso**.
- Cada participante acudirá con su uke, que tendrá que inscribirse por la aplicación web de su club.
- Antes del comienzo del curso a realizar, se realizará obligatoriamente una prueba de antígenos para poder participar en el mismo. Será obligatorio tener resultado negativo tanto para tori como uke o bien se presente un certificado que acredite haber pasado el Covid-19, y tener anticuerpos, con tres meses de validez, o un certificado de PCR negativo en las 72 horas anteriores. **Se deberá presentar el cuestionario de salud COVID 19, que se adjunta, así como autorización de acuerdo con la ley de recogida y protección de datos, y en el caso de menores edad, autorización paterna.**

INSCRIPCIÓN: Los clubes de la F.A.J.YD.A. deberán inscribir a sus judocas y sus ukes a través de la aplicación Web FAJYDA desde el menú deportistas – inscripciones a otras actividades. No se tendrán en cuenta como asistentes si no están inscritos vía web, con fecha límite el miércoles 17 de marzo a las13:00, y se ha realizado con la misma fecha límite el ingreso en la cuenta de la federación indicada al pie de página, de las cuotas de inscripción correspondientes.

Zaragoza, a 19 de febrero de 2021

El Director de Enseñanza y Grados

Fdo.- ANTONIO CANTALAPIEDRA CESTEROS

Vº Bº EL Presidente

Fdo.- JOSÉ ÁNGEL HIERRO JARNE
Firmado digitalmente

Av. José Atarés 101, semisótano, Edificio Inaem
50.018 ZARAGOZA CIF- G50348598
Tfno. 976 730 809 - Fax 976 521 905
E-maiL: secretaria@fajyda.es Web: www.fajyda.es
Cuenta bancaria para pagos e ingresos:
IBERCAJA: ES17 2085 0164 72 0330031003

Cuestionario de salud COVID 19 para la participación en cursos de superación técnica/ entrenamientos

Nombre y Apellidos…….

Fecha de nacimiento……. Edad (años)……

Club…….

1. ¿Presenta síntomas (especialmente fiebre, tos, dificultad respiratoria, cansancio, diarrea, dolor de cabeza) compatibles con infección por COVID19? ◯ SÍ ◯ NO
2. ¿Has presentado síntomas (especialmente fiebre, tos, dificultad respiratoria, cansancio, diarrea, dolor de cabeza) compatibles con infección por COVID 19 los últimos 14 días? ◯ SÍ ◯ NO
3. ¿Has tenido contacto cercano con alguna persona positiva de COVID19 los últimos 14 días? ◯ SÍ ◯ NO
4. ¿Te han hecho alguna prueba de diagnóstico por COVID19 en los últimos 14 días? ◯ SÍ ◯ NO

Con la firma de este documento, autorizas la realización de un test de Antígenos el cual es imprescindible para participar en la actividad…….

Fecha…… Firma*…….

*en caso de menores de edad, deberá firmar el padre, madre o tutor

Av. José Atarés 101, semisótano, Edificio Inaem
50.018 ZARAGOZA CIF- G50348598
Tfno. 976 730 809 - Fax 976 521 905
E-maiL: secretaria@fajyda.es Web: www.fajyda.es
Cuenta bancaria para pagos e ingresos:
IBERCAJA: ES17 2085 0164 72 0330031003

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____
con DNI_____, como padre, madre o tutor, autorizo a mi hijo/a_____

a participar en el campeonato o actividad _____, que se celebrará en_____ con fecha_____.

A su vez, se autoriza a que se le realice una prueba de antígenos / PCR en caso de que sea imprescindible para la realización de la actividad.

_____

Fdo. El padre / madre / tutor legal

Av. José Atarés 101, semisótano, Edificio Inaem
50.018 ZARAGOZA CIF- G50348598
Tfno. 976 730 809 - Fax 976 521 905
E-maiL: secretaria@fajyda.es Web: www.fajyda.es
Cuenta bancaria para pagos e ingresos:
IBERCAJA: ES17 2085 0164 72 0330031003

CLÁUSULA LEGAL PARA RECOGIDA DE DATOS MEDIANTE FORMULARIOS

Nombre o razón social: C.I.F./D.N.I.

Dirección:

Localidad: Provincia: C.P.:

DECLARA Y MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE:

Autoriza expresamente a la entidad FEDERACIÓN ARAGONESA DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS con domicilio en Avenida José Atares 101 planta semisótano, 50018 Zaragoza, con CIF G50348597 a la recogida y tratamiento de los datos de carácter personal de quien firma, o actúa como representante legal o tutor, de alguna persona menor de edad. Así mismo declara que se le ha informado convenientemente acerca de la tabla que se presenta en relación al derecho recogido en el art. 13 del RGPD y a la LO 3/2018.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS FICHERO DE DATOS FEDERADOS

RESPONSABLE	FEDERACIÓN ARAGONESA DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS
FINALIDAD PREVISTA	FEDERADOS: Gestión cuenta de federado. Gestión económica financiera de las cuentas comerciales. Gestión y envío de comunicaciones comerciales. Gestión de competiciones deportivas. Ficha Federativa. Seguros. Imágenes. Datos de menores, consentimiento paternal. WhatsApp.
D.P.O. (Data Protection Officer)	MARTÍN LÓPEZ ESCARTÍN – Abogado ICAM 103516
LEGITIMACION	Consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES DE DATOS	a) No se cederán datos salvo que sea necesario para cumplir con la propia prestación solicitada b) No se cederán datos salvo por mandato legal c) Asesoría fiscal y contable d) Real Federación Española de Judo y Deportes Asociados e) Grupos de WhatsApp
DERECHOS	a) Derecho a solicitar el **acceso** a los datos personales relativos al interesado b) Derecho a solicitar su **rectificación o supresión** c) Derecho a solicitar **la limitación de su tratamiento** d) Derecho a **oponerse** al tratamiento e) Derecho a la **portabilidad** de los datos
CÓMO EJERCITAR SUS DERECHOS	Solicite nuestros formularios para el ejercicio de derechos en: Avenida José Atares 101 planta semisótano, 50018 Zaragoza www.fajyda.es

FIRMADO:

D. _____ con número de D.N.I._____