FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LA   
OFICINA DE ATENCIÓN AL DEPORTISTA

|  |
| --- |
| DATOS DEL DEPORTISTA |

Nombre completo:

NIF:

|  |
| --- |
| DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN |

Dirección:

Localidad: Provincia:

Código Postal:

Teléfono: Móvil:

Correo electrónico:

|  |
| --- |
| DATOS DE NACIMIENTO |

Fecha de nacimiento:

Localidad: Provincia:

Comunidad Autónoma: País:

|  |
| --- |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si el deportista no dispone de los requisitos legales para la tramitación) |

Nombre completo:

NIF:

|  |
| --- |
| DATOS DEPORTIVOS |

Deporte:

Plan ADOP al que ha pertenecido:

Juegos Paralímpicos a los que ha asistido:

|  |
| --- |
| AYUDAS Y ATENCIÓN DEPORTIVA |

¿Recibe en la actualidad algún tipo de ayuda?

¿Cuál o cuáles?

¿Está registrado en alguna oficina o programa de atención al deportista?

SÍ  NO   
¿En cuál o cuáles?

|  |
| --- |
| DATOS ACADÉMICOS |

Estudios en curso:

Estudios finalizados:

(Adjuntar Currículum Vitae académico)

|  |
| --- |
| SITUACIÓN LABORAL |

Trabajador/a en activo

En búsqueda de empleo

En formación

|  |
| --- |
| CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS |

El Comité Paralímpico Español quiere informarte del tratamiento de los datos personales que han sido facilitados en la presente Hoja de Inscripción. Los datos personales que son facilitados voluntariamente en la Hoja de inscripción van a ser objeto de tratamiento por parte del Comité Paralímpico Español con la finalidad de informar, orientar, mediar y asesorar al Deportista en áreas vinculadas a la formación, la medicina, la inserción laboral, la conciliación laboral-deportiva y otros aspectos e informaciones de su interés. La base que legitima el tratamiento de los datos es el consentimiento otorgado por el deportista al facilitar voluntariamente sus datos personales, incluidos datos relacionados con la salud.

Los datos serán tratados y conservados por el Comité Paralímpico Español, adoptándose las medidas tendentes a garantizar la confidencialidad y seguridad de los datos Personales. Así mismo, le informamos que el Comité Paralímpico Español podrá comunicar los mismos a entidades prestadoras de servicios del Comité Paralímpico Español con quienes éste haya suscrito acuerdos de encargado del tratamiento.

En todo caso, los deportistas podrán en cualquier momento y de manera totalmente gratuita, ejercitar sus derechos reconocidos por la normativa de protección de datos ante el Delegado de Protección de Datos del Comité Paralímpico Español, a través de comunicación postal dirigida a la dirección siguiente: Comité Paralímpico Español. Consejo Superior de Deportes. C/ Martín fierro s/n, 28040 Madrid. Además, si considera vulnerados sus derechos, podrá en todo momento solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos.

|  |
| --- |
| ACEPTACIÓN Y COMPROMISO |

Para informar, orientar, mediar y asesorar al deportista, desde la Oficina de Atención al Deportista, en áreas vinculadas a la formación, la medicina, la tecnificación, la inserción laboral, la conciliación laboral- deportiva y la regulación normativa vinculada a este ámbito, se precisa de una comunicación eficaz entre el deportista y la Oficina, por ello el presente documento contiene los compromisos indispensables que el deportista adquiere para obtener los servicios de la Oficina.

El/la deportista con los datos anteriormente reseñados acepta participar y recibir los servicios de la Oficina de Atención al Deportista, comprometiéndose a cumplir las condiciones que se detallan a continuación:

* Recibir información y asesoramiento vinculado al ámbito de la formación y del empleo, manteniendo actualizado cualquier dato relacionado con datos personales, profesionales y o formativos.
* Cumplir las tareas previamente acordadas entre el orientador/a y la persona beneficiaria.
* Mantener un comportamiento acorde con el Código Ético Deportivo, en las relaciones con los técnicos de la Oficina.
* Asistir a las citas y sesiones previamente acordadas con puntualidad.
* Realizar acciones formativas de mejora de orientación profesional, si se estima oportuno.
* Facilitar el seguimiento para una mejor adaptación a la asesoramiento-tutorización.
* Autorizar a la OAD, previa confirmación con el beneficiario, la gestión de acciones con otras entidades o servicios que promuevan la mejora formativa y del empleo del deportista.
* Autorizar a la OAD al uso de fotografías y/o grabaciones donde aparezcan y sean claramente identificables deportistas a las que se les presta servicio desde la Oficina.
* Autorizar el procesamiento informático de la información referente a mis datos personales y profesionales, con el único objeto de pertenecer a la Oficina de Atención al Deportista, así como a proceder a la difusión necesaria e imprescindible para la consecución de los objetivos propios del asesoramiento personalizado para la mejora formativa y de empleo. Deniego expresamente la autorización de su uso para cualquier otro fin diferente del indicado.
* Autorizar a la Oficina de Atención al Deportista para cualquier tipo de intermediación, ya sea formativa, laboral, profesional, legal, económica-financiera, médica, psicológica, otras

En , a de de 20 .

Firma del deportista Firma del Representante Legal (si procede)