



Solicitud de pruebas Deportivas para el Fútbol Formativo del  
Girona Futbol Club, SAD para la temporada deportiva 2018/2019

**DATOS DEL JUGADOR**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**EDAD:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **DNI:** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN:** \_\_\_\_\_ **PAÍS:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**CLUB DE PROCEDENCIA:** \_\_\_\_\_ **POSICIÓN:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI/NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, y  
D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con DNI/NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_ (CP)  
- \_\_\_\_\_ (población) (provincia) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, los cuales actúan en su  
propio nombre y en nombre y representación de su hijo \_\_\_\_\_, menor de edad, con DNI/  
NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, de quien ostentan la patria potestad.

**MANIFIESTAN Y AUTORIZAN**

Que tenemos interés en que nuestro hijo participe en las sesiones de entrenamiento y, en todo caso, partidos amistosos, en alguno de los equipos del fútbol formativo del Girona Futbol Club, SAD desde el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ hasta el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ (ambos incluidos), declarando bajo nuestra responsabilidad, el buen estado de salud para la realización de las mismas así como (excepto expresa autorización de su actual Club), certificando que nuestro hijo no tiene compromiso federativo de ningún tipo.

Asimismo, eximimos al Girona Futbol Club, SAD de cualquier responsabilidad derivada de cualquier incumplimiento por nuestra parte.

En el supuesto de que nuestro hijo sufriera algún tipo de lesión, el Girona Futbol Club, SAD quedará exento de cualquier responsabilidad debido a que acudimos a las sesiones de entrenamiento y, en todo caso, partidos amistosos, de forma voluntaria.

Mediante la firma del presente documento, eximimos al Girona Futbol Club, SAD de cualquier obligación de incorporar a nuestro hijo a las categorías del fútbol formativo del Club.

**Notas importantes:**

En su caso, es obligatorio presentar permiso del Club en el supuesto de que el Jugador esté inscrito en el momento de la realización de las pruebas deportivas y/o sesiones de entrenamiento y, en su caso, partidos amistosos previstos.



Solicitud de pruebas Deportivas para el Fútbol Formativo del  
Girona Futbol Club, SAD para la temporada deportiva 2018/2019

En Girona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firmado

\_\_\_\_\_  
El padre o tutor legal

\_\_\_\_\_  
La madre o tutora legal

**Política de Protección de Datos**

El/Los interesado/s da/n su consentimiento a que sus datos sean incorporados en el registro de tratamiento de datos titularidad del Girona Futbol Club, SAD, con la única finalidad de gestionar la realización de las pruebas y entrenos necesarios para la valoración de su nivel futbolístico o seguimiento del jugador, mientras que ustedes no ejerzan ninguno de los derechos que hagan que no podamos conservar sus datos. Los datos suministrados son obligatorios para la realización de las mencionadas pruebas, pudiendo ser conservadas por el Girona Futbol Club, SAD. El Jugador podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas, así como la revocación del consentimiento mediante el envío de correo electrónico a la siguiente dirección: [protecciondatos@gironafc.cat](mailto:protecciondatos@gironafc.cat).

CONSENTIMIENTO EXPRESO

Fdo.

\_\_\_\_\_  
El padre o tutor legal

\_\_\_\_\_  
La madre o tutora legal



- HA PATIT ALGUNA MALALTIA IMPORTANTA?  
¿HA SUFRIDO ALGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE?  
HAVE YOU EVER SUFFERED ANY IMPORTANT ILLNESS?

SI/YES  NO

Quina?/¿Cuál?/Which? \_\_\_\_\_

Quan fa?/¿Cuánto hace?/How long ago? \_\_\_\_\_

- HA ESTAT MAI OPERAT?  
¿HA SIDO ALGUNA VEZ OPERADO?  
HAVE YOU EVER HAD ANY SURGERY?

SI/YES  NO

De què?/¿De qué?/Of What? \_\_\_\_\_

Quan fa?/¿Cuánto hace?/How long ago? \_\_\_\_\_

- PATEIX ALGUN TIPUS D'ALERGIA?  
¿SUFRE ALGÚN TIPO DE ALERGIA?  
¿DO YOU SUFFER ANY KIND OF ALLERGIES?

SI/YES  NO

A què?/¿A qué?/To what? \_\_\_\_\_

- PATEIX ALGUNA MALALTIA CARDIACA I/O HI HA ANTECEDENTS FAMILIARS DE CARDIOPATIA O MORT SOPTADA?  
¿SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD CARDÍACA Y/O HAY ANTECEDENTES FAMILIARES DE CARDIOPATIA O MUERTE SÚBITA?  
DO YOU SUFFER ANY HEART DISEASE AND/OR HEART ATTACK OR SUDDEN DEATH FAMILIAR BACKGROUNDS?

SI/YES  NO

- ESTÀ VACUNAT SEGONS EL CALENDARI OFICIAL VIGENT?  
¿ESTÁ VACUNADO SEGÚN EL CALENDARIO OFICIAL VIGENTE?  
ARE YOU VACCINATED ACCORDING TO THE OFFICIAL CALENDAR?

SI/YES  NO

- ACTUALMENT ESTÀ PRENENT ALGUN MEDICAMENT?  
¿ACTUALMENTE ESTÁ TOMANDO ALGÚN MEDICAMENTO?  
ARE YOU CURRENTLY TAKING ANY MEDICATION?

SI/YES  NO

Quina?/¿Cuál?/Which? \_\_\_\_\_

Per què?/¿Por qué?/Why? \_\_\_\_\_

- PRESENTA ALGUNA ANOMALÍA FÍSICA DETECTADA EN ALGUNA REVISIÓ MÈDICA?  
¿PRESENTA ALGUNA ANOMALÍA FÍSICA DETECTADA EN ALGUNA REVISIÓN MÈDICA?  
DO YOU HAVE ANY PHYSICAL DISORDER DETECTED IN ANY MEDICAL EXAMINATION?

SI/YES  NO

Quina?/¿Cuál?/Which? \_\_\_\_\_

- UTILITZA PLANTILLES, ULLERES, ALÇES...?  
¿UTILIZA PLANTILLAS, GAFAS, ALZAS...?  
DO YOU USE ARCH SUPPORT, EYEGLASSES, SHOE HIKES?

SI/YES  NO

Què?/¿Qué?/What? \_\_\_\_\_

Per què?/¿Por qué?/Why? \_\_\_\_\_

- ESTÀ PENDENT DE FER ALGUNA VISITA MÈDICA?  
¿ESTÁ PENDIENTE DE HACER ALGUNA VISITA MÈDICA?  
DO YOU HAVE PENDING ANY MEDICAL VISIT?

SI/YES  NO

A qui?/¿A quién?/To whom? \_\_\_\_\_

Per què?/¿Por qué?/Why? \_\_\_\_\_

- TÉ ALGUNA INTEOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA?  
¿TIENE ALGUNA INTOLERANCIA ALIMENTARIA?  
DO YOU HAVE ANY FOOD INTOLERANCE?

SI/YES  NO

Signatura del jugador /Firma del jugador  
Player's signature

Signatura dels pares/Firma de los padres /Par-  
ents' signature (en cas de menors/en caso de  
menores/in case of minors)

El que signa, certifica que totes les dades i respostes són certes i no amaga cap informació mèdica i de salut d'ell mateix o del jugador anomenat, que pogués ser perjudicial per fer activitat física o bé, per a la pràctica del futbol.

El que firma, certifica que todos los datos y respuestas son ciertos y que no esconde ninguna información médica y de salud de el mismo o del jugador mencionado, que pueda ser perjudicial para la actividad física o bien, para la práctica del futbol.

The person who signs, certifies that all data and answers are true and do not hide any medical and/or health information from himself or the player mentioned that could be harmful for physical activity or football practice.