



Sol·licitud de Proves esportives al Futbol Formatiu del Girona Futbol Club,
SAD per a la temporada esportiva 2018/2019

DADES DEL JUGADOR

NOM: _____ **COGNOMS:** _____

EDAT: _____ **DATA DE NAIXEMENT:** _____ **DNI:** _____

POBLACIÓ: _____ **PAÍS:** _____ **TELÈFON DE CONTACTE:** _____

CLUB DE PROCEDÈNCIA: _____ **POSICIÓ:** _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

En _____, major d'edat, amb DNI/NIE n° _____, i Na _____, major d'edat, amb DNI/NIE n° _____, amb domicili a _____, n° ____, ____, CP _____ de _____, els quals actuen en el seu propi nom i en nom i representació del seu fill _____, menor d'edat, amb DNI/NIE/Passaport n° _____, de qui ostenten la pàtria potestat.

MANIFESTEN I AUTORITZEN

Que tenim interès en que el nostre fill participi en les sessions d'entrenament i, en tot cas, partits amistosos, en alguns dels equips del futbol formatiu del Girona Futbol Club, SAD durant des del dia ____ de _____ de 20__ fins al dia ____ de _____ de 20__ (ambdós inclosos), declarant, sota la nostra responsabilitat, el bon estat de salut per a la realització de les mateixes així com (excepte expressa autorització del seu Club actual), certificant que no el nostre fill no té compromís federatiu de cap tipus.

Així mateix, eximim al Girona Futbol Club, SAD de qualsevol responsabilitat derivada de qualsevol incompliment per la nostra part.

En el supòsit de que el nostre fill patís algun tipus de lesió, el Girona Futbol Club, SAD quedaria exempt de qualsevol responsabilitat degut a que acudim a les sessions d'entrenament voluntàriament.

Mitjançant la signatura del present document eximim al Girona Futbol Club, SAD de qualsevol obligació d'incorporar al nostre fill a les categories del futbol formatiu del Club.

Notes importants:

En el seu cas, és obligatori presentar premís del Club en el supòsit de que el Jugador estigui inscrit en el moment de la realització de les proves esportives i/o sessions d'entrenament previstes.



Sol·licitud de Proves esportives al Futbol Formatiu del Girona Futbol Club,
SAD per a la temporada esportiva 2018/2019

A Girona, a ____ de _____ de 20____.

Signat

El Pare o tutor legal

La mare o tutora legal

Política de Protecció de Dades

El/s interessat/s donen el seu consentiment a que les seves dades siguin incorporades en el registre de tractament de dades titularitat del Girona Futbol Club, SAD, amb l'única finalitat de gestionar la realització de les proves i entrenaments necessaris per a la valoració del seu nivell futbolístic o seguiment del jugador, mentre que vostès no exercitin cap dels seus drets que faci que no puguem conservar les dades. Les dades subministrades són obligatòries per a la realització de les mencionades proves, podent ser conservades pel Girona Futbol Club, SAD. El Jugador podrà exercitar el seu dret d'accès, rectificació, supressió, limitació, portabilitat, oposició i a no ser objecte de decisions individualitzades, així com la revocació del consentiment mitjançant l'enviament de correu electrònic a la següent direcció: protecciondatos@gironafc.cat.

CONSENTIMENT EXPRÉS

Signat

El Pare o tutor legal

La mare o tutora legal



ENQUESTA DE SALUT/ENCUESTA DE SALUD/HEALTH SURVEY

- 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.