



# FEDERACION DE CASTILLA Y LEON DE NATACION

Paseo Juan Carlos I, 16 - 47013 Valladolid [www.fenacyl.org](http://www.fenacyl.org) E-mail: [federacion@fenacyl.org](mailto:federacion@fenacyl.org) Telf.: 983220085

## SOLICITUD DE LICENCIA MASTER

NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	LUGAR NACIMIENTO	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>		
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>
		MOVIL	<input type="text"/>
Nº DNI / LICENCIA	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>
Nº-NOMBRE CLUB	<input type="text"/>	TEMPORADA	<input type="text"/>

### E S T A M E N T O

DEPORTISTA  TECNICO  DIRECTIVO  ARBITRO

### DISCIPLINA

NATACIÓN  WATERPOLO  ARTÍSTICA

FIRMA DEPORTISTA

Manifiesto que estoy físicamente en forma y que el médico no me ha informado de lo contrario. Reconozco que soy consciente de los riesgos inherentes a mi participación en los Ctos Master organizados por la Federación de Castilla y León de Natación, incluyendo la posible discapacidad o muerte y estoy dispuesto asumir los riesgos. Asimismo, renuncio a todas las demandas por reclamación por pérdida o daño que puedan surgir de mi participación en pruebas organizadas por la Federación de Castilla y León de Natación, contra esta, contra la entidad organizadora o contra cualquier persona que participe o colabore, estando obligado y de acuerdo en cumplir las normas establecidas por la Federación de Castilla y León de Natación y la Real Federación Española de Natación. Finalmente, me comprometo a respetar el juego limpio y no tomar ninguna sustancia que influya en mi rendimiento, accediendo a someterse a aquellos controles que para la detección de tales sustancias puedan establecerse por los organismos oportunos. Estoy conforme en acreditar, si para ello fuera requerido, lo anteriormente expuesto.

**AVISO:** La información contenida en este documento pasará a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Federación de Castilla y León de Natación, autorizando su utilización para uso privado de esta Federación. Así mismo autoriza a esta Federación a facilitar sus datos a cualquier persona o entidad que los solicite para el correcto desarrollo de las actividades promovidas por esta Federación. El fichero creado se encontrará en la sede de la Federación, pudiendo proceder a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de carácter personal suministrados, mediante comunicación escrita Caso de no querer que estos datos sean facilitados a ninguna entidad o particular ruego marquen esta casilla

## **CLAUSULA ACEPTACION RIESGOS COVID19**

El que suscribe MANIFIESTA SU COMPROMISO de respetar y aplicar las medidas adoptadas frente a la crisis sanitaria provocada por la pandemia de COVID-19 tanto por la Federación de Castilla y León de Natación en cuanto a su participación en competiciones de local y territorial y asume expresamente el cumplimiento de las recomendaciones e instrucciones emanadas al efecto por los órganos o departamentos competentes para garantizar la seguridad sanitaria y evitar posibles contagios en la práctica deportiva, y en particular MANIFIESTA que:

1.- CONOCE los protocolos y guías elaboradas en relación con las medidas a adoptar respecto de la participación en entrenamientos y competiciones a fin de minimizar y/o evitar, los riesgos de contagio por COVID-19.

2.- SE COMPROMETE a cumplir todas las instrucciones y recomendaciones incorporadas en las guías y protocolos que ya le han sido comunicados, así como las impartidas por las autoridades federativas en relación con los entrenamientos y competiciones en los que participe.

3.- SE COMPROMETE a informar, de manera inmediata, tanto a su Club como a los organismos federativos competentes en el supuesto de padecer signos o síntomas que pudieran sospechar la posibilidad de contagio por COVID19, absteniéndose, en ese caso, de tener contacto físico con otros deportistas, acudir o participar en entrenamientos o competiciones hasta recibir la autorización sanitaria.

4.- ACEPTA someterse a los test, pruebas analíticas o exámenes médicos que sean considerados necesarios para descartar el contagio del COVID19, y darles la eficacia necesaria para determinar la denegación de la autorización para participar en actividades deportivas en general y, en particular, en entrenamientos y campeonatos oficiales.

5.- Que, en cualquier caso, ASUME Y CONOCE la existencia de riesgos objetivos de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte.

6.- Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, EXONERA EXPRESAMENTE a la Federación de Castilla y León de Natación y al club en el que está integrado de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la aparición de posibles daños o perjuicios en su persona.

7.- Que ASUME que, en el supuesto de mostrar una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las recomendaciones contenidas en los protocolos y guías sanitarias o hacer caso omiso de las instrucciones emanadas del personal de organización en relación con las medidas de seguridad para evitar contagios por COVID-19, podrá ser excluido/a o descalificado/a del evento y/o de la competición de que se trate.

Nombre y Apellidos del Deportista

FIRMA DEPORTISTA