



PROTOCOLO DE PREVENCIÓN COVID-19 PARA ACTIVIDADES, ENTRENAMIENTOS Y COMPETICIÓN DE LA FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A DE CASTILLA LA MANCHA

ANEXO 1

FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL (FLP)

A ser completado por todos los participantes del evento.

Nombre y apellidos tal como aparecen en el Pasaporte u otro Documento de Identidad	
Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país):	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	
Países/CCAA que visitaste o dónde estuviste en los últimos 14 días:	

EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS...			
Nº	Preguntas	SI	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID-19?		
5	¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID- 19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo. El DEPORTISTA o TUTOR



ANEXO 2

DECLARACION RESPONSABLE PARA EL REINICIO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

Como DEPORTISTA FEDERADO/A,

D./D^a.....

con N.I.F.,

Y si el federado/a es menor de edad, en condición de tutor/a legal del participante.

D./D^a.....

con N.I.F.,

DECLARA QUE:

1. El/LA DEPORTISTA FEDERADO/A arriba indicado NO PADECE en el momento actual enfermedad infecciosa (tipo varicela, molusco contagioso, papiloma/verruja plantar, hongos/micosis cutáneas, pie de atleta, conjuntivitis vírica o bacteriana, etc.) ni ninguna otra que precise atención especial.

En caso de padecer alguna de estas patologías es obligatorio aportar informe médico que haga constar que está en seguimiento y/o tratamiento de la misma y es compatible con asistir a la actividad deportiva. Si durante el período de actividad deportiva aparece alguna de estas patologías, igualmente será obligatorio adjuntar informe médico.

2. Ante la situación de pandemia por el SARS-CoV-2, para garantizar la salud de los participantes y de la población, el DEPORTISTA ASEGURA que su salud durante los 14 días previos a la entrada a las actividades deportivas ha sido la adecuada y no ha presentado ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire; además de no haber estado en contacto con nadie diagnosticado de COVID-19, o con dicha sintomatología compatible con la COVID-19. Igualmente se confirma que, si durante el periodo de desarrollo de la actividad deportiva, se produjeran en el/la DEPORTISTA, o en las personas que conviven con él/ella alguno de los síntomas antes citados, el/la DEPORTISTA no acudirá a la actividad y este hecho sería comunicado a los responsables de la organización. La misma situación de no asistencia se producirá en caso de que, durante el período de desarrollo de la actividad deportiva, el DEPORTISTA tuviera contacto con alguna persona diagnosticada de COVID-19 o con los síntomas compatibles con la enfermedad arriba descritos.

Por otra parte, el/la DEPORTISTA confirma su compromiso de controlar diariamente su temperatura antes de acudir a la actividad deportiva y comunicarlo al organizador, y de que en el caso de que esta fuera igual o superior a 37,5°C, el/la DEPORTISTA no acudirá al desarrollo de las actividades deportivas y lo comunicará a los responsables organizadores.

3. El/LA DEPORTISTA CONOCE los riesgos derivados de la pandemia de COVID-19, y asume toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio, aunque se tomen medidas de seguridad y distanciamiento establecidas en la normativa vigente. Conoce también el hecho de que, según la situación en que esté incluida la Comunidad de Castilla la Mancha en el periodo de la realización de la Actividad Deportiva, es obligatorio el cumplimiento del Protocolo y la Normativa específica de dicha Actividad Deportiva. También el/la DEPORTISTA afirma ser consciente y aceptar la posibilidad de anulación o cese de la actividad deportiva, en caso de producirse, por incidencias relacionadas con el contagio del virus. También entiende y acepta que según la evolución de la pandemia o sus fases pudiera producirse cualquier modificación en la misma.

3. Igualmente, el/la DEPORTISTA es CONSCIENTE de que, aunque los responsables y encargados de las instalaciones deportivas den las instrucciones oportunas y establezcan las medidas y controles posibles, el mantenimiento de la distancia de seguridad depende del comportamiento individual de los deportistas, por lo que no es posible asegurar totalmente y en todo momento el cumplimiento de dicha distancia de seguridad.

En _____, a _____ de _____ del 2022

Firmado

El /la Deportista o tutor legal del Deportista



PROTOCOLO DE PREVENCIÓN COVID-19 PARA ACTIVIDADES,
ENTRENAMIENTOS Y COMPETICIÓN DE LA FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A DE
CASTILLA LA MANCHA

ANEXO 3

DECLARACION RESPONSABLE DEL CLUB

D./D^a.....,
con N.I.F.....,
como representante del Club Afiliado.....,

DECLARA:

Que he recibido y leído el PROTOCOLO DE PREVENCIÓN COVID-19 PARA ACTIVIDADES, ENTRENAMIENTOS Y COMPETICIÓN DE LA FEDERACIÓN DE CASTILLA LA MANCHA DE JUDO Y D.A. y que, por tanto, el club tiene conocimiento pleno y está de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Que he leído y acepto las recomendaciones, obligaciones y compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias de la FJYDACLM.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, el club es consciente de los riesgos que implica, para los/as deportistas y para las personas que conviven con ellos/as, su participación en la actividad deportiva en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19.

En _____, a _____ de _____ de 2022.

Firmado

El Club



ANEXO 5

CERTIFICADO DE MOVILIDAD POR CLUB

Certificado de desplazamientos Campeonato de Castilla La Mancha,

Actividad a celebrar en _____, el _____ de _____ de 2022.

D. _____, mayor de edad y con

DNI. _____, con número de teléfono Móvil _____ y

domicilio en _____ Calle _____ nº _____

En calidad de Delegado de Cumplimiento del Protocolo (DCP) del equipo de

Judo del Club _____ de _____

CERTIFICO QUE LOS MIEMBROS DE MI CLUB HAN UTILIZADO EL SIGUIENTE MEDIO DE TRANSPORTE:

Coches particulares (recomendado)

-
-
-
-
-
-

Autobús y/o Furgoneta

-
-
-

Taxi

-
-
-

Tren o Cercanías

-
-
-

En caso de que se produzca algún positivo o sospecha, todos los deportistas que viajen en el mismo vehículo, o coincidan en medio de transporte serán considerados contactos estrechos.

Y para que conste a los efectos oportunos, expido este certificado.

En _____ el _____ de _____ de 2022.

Firma:

A entregar a la Organización del Campeonato.



AUTORIZACIÓN PATERNA

D./D^a _____
con DNI /NIF/Pasaporte nº _____, teléfono de contacto: _____
autoriza como padre/madre/tutor (tachar lo que no proceda) a que el menor
_____, con DNI
nº _____, nacido el _____ y afiliado por el Club
_____ de _____, a que
participe en _____, a
celebrarse en _____ el/los días
_____ de _____ de _____.

Asimismo, autoriza a la grabación, reproducción y difusión por parte de la Federación de Judo y D.A. de Castilla La Mancha, de las imágenes asociadas a este evento, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información. El padre/madre / tutor también certifica mediante el presente escrito que el deportista no se encuentra en situación de baja médica por accidente deportivo. Si el deportista padece alguna alergia o cualquier otra afección, por favor reseñarlo a continuación, así como el tratamiento a seguir.

Así mismo AUTORIZA a la realización de los Controles de COVID-19 necesarios, organizados por el jefe del servicio médico de la Organización del Campeonato, con el objetivo de cumplir con el Protocolo COVID-19 establecido en la localidad de celebración del Campeonato, arriba indicado.

Firmado: En _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

TODO DEPORTISTA MENOR DE EDAD, DEBERÁ PRESENTAR ESTA AUTORIZACION JUNTO CON LA COPIA DEL D.N.I. DEL PADRE/MADRE O TUTOR.



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
FEDERADOS Y/O COMPETIDORES EN CLM, DE OTRAS AUTONOMIAS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, el titular de este consentimiento autoriza a FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA LA MANCHA a tratar sus datos personales, y otorga esta autorización de manera expresa, precisa, inequívoca e informada.

De la misma manera, el titular de este consentimiento ha sido informado de los siguientes datos:

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: El Responsable del tratamiento es la FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA LA MANCHA con domicilio en C/ Virgen de las Canteras 3, 45006 Toledo

FINALIDAD: Los datos serán utilizados para:

- Gestión y prestación de servicios deportivos.
Facturación y cobros.
Publicidad y promoción de las actividades organizadas por la FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA LA MANCHA.
Red social Facebook
Web de la FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA LA MANCHA (/www.fjudoclm.com)

- AUTORIZO
NO AUTORIZO

La no autorización expresada anteriormente será tenida en cuenta por la FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA LA MANCHA a efectos de evitar en lo posible la toma de imágenes del interesado/a, o en su caso a distorsionar sus rasgos diferenciadores cuando en la foto concorra su imagen con la de otros federados que sí hayan autorizado, al uso, tratamiento y cesión de su imagen.

PLAZO DE CONSERVACIÓN: Los datos personales proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA LA MANCHA, salvo que se solicite su supresión por el interesado.

BASE JURIDICA: Consentimiento inequívoco del interesado.

DESTINATARIOS: (RFEJYDA, COMPAÑÍA DE SEGUROS- ASISA, JCCM, OTROS ORGANOS DEPORTIVOS)

DERECHOS: El interesado podrá ejercitar los derechos en relación a sus datos personales que le concede el RGPD: derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, a la Limitación del tratamiento, a la portabilidad de los datos y a la oposición. El ejercicio de dichos derechos podrá ejercitarlo dirigiéndose por escrito al Responsable del Tratamiento. Asimismo tiene derecho a retirar el consentimiento prestado en cualquier momento, y a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos, en su condición de Autoridad de Control. Si necesita ayuda para el ejercicio de los derechos le facilitaremos un formulario al efecto.

PROCEDENCIA: Los datos recogidos son facilitados por el interesado oral y documentalmente.

DATOS DEL TITULAR DEL CONSENTIMIENTO

Form fields for: NOMBRE, APELLIDOS, N.I.F. / N.I.E., DIRECCIÓN, CP / POBLACIÓN, PROVINCIA

O en su nombre:

Form fields for: REPRESENTANTE LEGAL, DNI, POR SER EL TITULAR, Menor de edad, Incapacitado

En _____, _____ de _____ de 2022

Firmado: _____

C.I.F. G-45046315