**CIRCULAR TRIATLON E MULLER 26/12/2019**

**CONVOCATORIA DEPORTISTAS A ENCONTRO DE MENORES PROGRAMA AMAZONAS**

**(PONTEVEDRA)**

**Data: domingo, 12 de xaneiro de 2020**

**LUGAR: PONTEVEDRA**

**DEPORTISTAS TITULARES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTISTA** | **CLUB** |
| SABELA BOUZADA MAGARIÑOS | TRIATLON MERCANTIL PONTEVEDRA |
| NOA BURGOS ARGIBAY | CLUB ATLETISMO PORRIÑO |
| PAULA CARBALLO SALGADO | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |
| CANDELA CASTRILLO PEREZ | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |
| HENAR DIANA CONS GESTIDO | TRIATLON MOTOBIKE GALAICO PONTEVEDRA |
| MARTINA MANUELA CONS GESTIDO | TRIATLON MOTOBIKE GALAICO PONTEVEDRA |
| MARIA GONZALEZ BATAN | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |
| MARUXA MALVAR TORRES | TRIATLON MERCANTIL PONTEVEDRA |
| MARIA NOVO DIOS | TRIATLON MOTOBIKE GALAICO PONTEVEDRA |
| ANTÍA PAZOS GARCIA | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |
| SABELA MARIA VAZQUEZ SANTAS | CLUB ATLETISMO PORRIÑO |
| CARLA VENTURA IGLESIAS | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |

 **DEPORTISTAS RESERVAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTISTA** | **CLUB** |
| LAURA ALONSO GONZALEZ | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |
| ANDREA HERMIDA ARAUJO | CLUB TRIATLON MAR DE VIGO |
| IRIA FERNANDEZ MENDEZ | TRIATLON MERCANTIL PONTEVEDRA |
| YURENA GARCIA GONZALEZ | TRIATLON MERCANTIL PONTEVEDRA |
| NURIA SANTIAGO ESTEVEZ | TRIATLON MERCANTIL PONTEVEDRA |

|  |
| --- |
| **ADESTRADORA** |
| ALBA CUBA DORADO |
|  |

**Lugar do Encontro:** Centro Galego de Tecnificación Deportiva de Pontevedra

MATERIAL: As deportistas acudirán co material de adestramento de natación, ciclismo e carreira a pé.

As deportistas convocadas, (tanto titulares coma reservas) deben confirmar a súa asistencia:

Prazo de confirmación:  **Ata as 14.00 h. do xoves 9 de xaneiro.** Enviando por email o documento de autorización paterna e protección de datos asinado .

**As deportistas deben ter licenza de tempada ou tramitar a de un día para asistir ao encontro**

A PROGRAMA AMAZONAS GALICIA- triatlonemuller@fegatri.org

**PROGRAMA**

9:30 Recepción y bienvenida

10:00 Sesión de natación

12:30 Sesión de ciclismo

14:30 Comida

16:00 Charla/Coloquio

17:00 Sesión carrera

19:00 Cierre encuentro y entrega de cuestionarios

As dúbidas e consultas dirixiranse á Responsable do programa Amazonas a través do seguinte correo electrónico - triatlonemuller@fegatri.org

**PROGRAMA AMAZONAS**

**CONVOCATORIA ENCONTRO DEPORTIVO DE MENORES**

**AUTORIZACIÓN DO PAI, NAI OU TITOR LEGAL PARA MENORES DE IDADE**

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR LEGAL:

|  |  |
| --- | --- |
| **Don/Dona** |  |
| con DNI Nº:  |   |
|  |  |
| Teléfono |   |

DATOS DO/A MENOR DE IDADE AUTORIZADO/A:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E APELIDOS |   |
| con DNI Nº:  |   |
|  |  |
| Data de Nacemento do menor: |   |
| CLUB |   |
| **OBSERVACIÓNS** (datos médicos, alerxias e outra información de interese para os adestradores):  |

**MANIFIESTO A MIÑA CONFORMIDADE EXPRESA E AUTORIZO** a que o/a meu/miña fillo/atutelado/a, cuxos datos figuran nesta autorización, poda participar no Encontro Deportivo de do programa Amazonas que se celebra en Pontevedra.

*En… …a… ……de………………………………… de 20*

|  |
| --- |
|  *(Sinatura do pai, nai ou titor legal)* |

Autorización / Información sobre o RGPD

(Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais)

**FICHA MENORES**

*En cumprimento do previsto na LO 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais do 5 de Decembro e o Regulamento Europeo 2016/679 do 27 de abril de 2016 e Decreto Lei 5/2018, informámoslle que os seus datos son recollidos pola Federación Galega de Tríatlon e Péntatlon Moderno ( en adiante “Fegatri”) coa finalidade de levar a cabo a prestación dos servicios de ordenar, dirixir e planificar tódalas actividades do Tríatlon e Péntatlon Moderno de Galicia e formar e cualificar a persoal técnico e deportivo especializado. Os datos serán almacenados en diversos ficheiros- rexistro de actividades titularidade de* ***Federación Galega de Tríatlon e Péntatlon Moderno***

|  |  |
| --- | --- |
| **DON/DONA** |   |
| DNI |   | pai,naiou titor/titora legal de  |
| *Nome do/a menor* |   |
| Dirección |   |
| Email  |   |
| Teléfono |   |

Expresa a súa:

*(marcar cun X)*

\_\_ AUTORIZACIÓN \_\_ NON AUTORIZACIÓN

á “Fegatri” para que recolla todos aqueles datos que sexan necesarios para levar a cabo a prestación dos servicios anteriormente indicados ademais de recoller datos de saúde relevantes. A documentación gardarase indefinidamente ou ata que se solicite a súa supresión. A utilización dos datos limitarase ao uso que se lle poida dar no ámbito da federación

Ademais autorizase a poñerse en contacto a través de teléfono, WhatsApp ou email para dar información das actividades que realice a federación.

Os datos cederanse polas obrigas legais, ademais de a:

* Federación Española de Péntatlon Moderno
* Federación Española de Triatlón
* Correduría de Seguros:\_\_DIEGO CARBALLEIRA SL (MAPFRE SEGUROS)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Club, organizadores e cronometradores das probas nas que participen.
* Xunta de Galicia e Outras Administracións públicas ( para funcións deportivas, de xestión e control )

**AUTORIZACIÓN PARA A CESIÓN DE DEREITOS DE IMAXE**

O dereito da propia imaxe está recoñecido no artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei 1/1982 do 5 de Maio, sobre o dereito ao honor, a intimidade persoal e familiar ademais da propia imaxe, e na Lei 3/2018 do 5 de Decembro sobre Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais.

“Fegatri” pode realizar fotografías, vídeos ou obter proxectos dos eventos que realicen, sempre dentro do ámbito da federación , que poderán ser expostas na páxina web <http://fegatri.org> , ou nas redes sociais que ten Fegatri, a este respecto expresase a súa:

*(marcar cun X)*

\_\_ AUTORIZACIÓN \_\_ NON AUTORIZACIÓN

“Fegatri” comprométese a retirar calquera fotografía ou vídeo de acceso público na maior brevidade posible, se algunha persoa fotografada así o solicitara por escrito e acompañado da fotocopia do DNI ou documento equivalente acreditativo.

Poderán exercitar os seus dereitos ARCO (acceso, rectificación, cancelación ou oposición) así como o de exercer o dereito de limitación do tratamento na seguinte dirección: Rúa Castelao nº21, Ent2, CP 27001 – Lugo

E para que así conste e surta os efectos oportunos, firmo a presente en

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | a |   | de |   | de  |   |

**Sinatura/firma**

**\_\_**