

Datos personales del/de la deportista:

NOMBRE Y
APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

MODALIDAD
DEPORTIVA:

AÑOS DE
PRÁCTICA EN
COMPETICIÓN:

Entidad responsable de la solicitud:

NOMBRE DEL
CLUB:

PERSONA DE
CONTACTO:

FUNCIÓN O
CARGO:

TELÉFONO DE
CONTACTO:

CORREO
ELECTRÓNICO DE
CONTACTO:

Datos sobre la solicitud:

TIPO DE SOLICITUD DE CLASIFICACIÓN
SEGÚN EL ESTATUS DEL/DE LA DEPORTISTA:

NUEVA

RECLAMACIÓN / PROTESTA

EVENTO DEPORTIVO PARA EL QUE
SOLICITA CLASIFICACIÓN:

FECHA DEL EVENTO
DEPORTIVO:

Datos sobre la discapacidad del/de la deportista:

DESCRIPCIÓN DEL DIAGNÓSTICO
MÉDICO DEL/DE LA DEPORTISTA:

SU AFECCIÓN ES:

PROGRESIVA

ESTABLE

Historia médica del/de la deportista:

SU AFECCIÓN ES:

ADQUIRIDA

CONGÉNITA

SI ES ADQUIRIDA,
¿DESDE QUE AÑO?:

INTERVENCIONES FUTURAS PROGRAMADAS (TENOTOMÍAS,
INYECCIONES PROGRAMAS DE TOXINA BOTULÍNICA):

MEDICACIÓN:



APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER MÉDICO:

Nota: NO sirve aportar el documento con el grado/porcentaje de discapacidad, puesto que no permite conocer la funcionalidad de la persona en la práctica deportiva)

Se **deberá adjuntar documentación médica** más reciente y relevante del deportista (donde se dé **información sobre la pérdida de función motora que va a ser evaluada en la clasificación funcional**):

- Una deficiencia o diagnóstico que no pueda ser determinado por síntomas claros.
- Una afección del estado de salud compleja o rara, o una pluridiscapacidad.
- Informes varios: informes de nacimiento, alta hospitalaria, de rehabilitación, etc...
- Deficiencias de las extremidades (amputación o dismelia) a nivel de la articulación del tobillo, rodilla y/o codo. A ser posible acompañar con una radiografía de rayos X de la articulación.
- Lesión Medular. (incluir si es posible una valoración con el test ASIA)
- Discapacidades que impliquen alteración en la coordinación, con la ataxia, atetosis o hipertonia, incluir si es posible (Escala de Ashworth modificada).

Cualquier informe o prueba adicional por parte de médicos, fisioterapeutas y otros profesionales de la salud serán bienvenidos, en su caso, para complementar la información del diagnóstico médico.

TRATAMIENTOS DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

De acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al titular de los datos que éstos se incorporarán a un fichero del que es Responsable LA FEDERACIÓ D'ESPORTS ADAPTATS DE LA COMUNITAT VALENCIANA, como complemento a la tramitación de licencias, de acuerdo con la normativa publicada en la web <https://www.fesa.es/normativa-licencias/> sin ningún otro fin y tratamiento. El titular autoriza a su incorporación y tratamiento pudiendo ejercitar ante el responsable del fichero los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos, dirigiendo su petición a la sede del Responsable, sita en Valencia, Calle Monestir de Poblet, 30-32 Bajo

FIRMA DEL/DE LA DEPORTISTA:	FIRMA Y SELLO DEL CLUB RESPONSABLE DE LA SOLICITUD:
FIRMA DE PADRE / MADRE / TUTOR, SÓLO PARA MENORES DE 14 AÑOS EL DÍA DE LA SOLICITUD: D. _____ NIF: _____ FIRMA	LUGAR Y FECHA: _____, a _____ de _____ de 2.0 ____