



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTADO DE SALUD

Evento deportivo: Cpto. Comunidad de Madrid de MMA Amateur. **Fecha:** _____

Datos del deportista:

- Nombre y apellidos: _____
- DNI: _____
- Fecha de nacimiento: _____

DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos consignados a continuación, facilitados por mi persona, son veraces y correctos.

Asimismo, me comprometo a comunicar de forma inmediata de la aparición de cualquier enfermedad o lesión que pueda interferir en el normal desarrollo de mi práctica deportiva de MMA Amateur.

La omisión o inexactitud de la información declarada implicará mi responsabilidad directa, eximiendo de toda responsabilidad jurídica a la Federación Madrileña de Luchas Asociadas, a los Jueces-árbitros y al servicio médico del mismo.

Igualmente, declaro que no he consumido ninguna sustancia ni utilizados métodos incluidos en la Lista de Sustancias y Métodos prohibidos en el deporte y declaro, disponer de licencia federativa de MMA Amateur en vigor.

Indique con un círculo la opción correspondiente:

Epilepsia y/o síndrome convulsivo	SI	NO
Diabetes en todas sus formas	SI	NO
Enfermedades renales	SI	NO
Enfermedades Hemorrágicas	SI	NO
Traumatismos cerebrales	SI	NO
Enfermedades cardíacas	SI	NO
VIH Positivo detectado	SI	NO
Hepatitis B detectada (HBgAg) y/o Hepatitis C detectada	SI	NO
Poseer una agudeza visual mayor de 5/10 en uno o en ambos ojos	SI	NO
Tener lesiones oculares que pudiesen agravarse con la práctica del MMA-A	SI	NO
Anomalía de la Tensión Arterial	SI	NO
Estoy embarazada	SI	NO
Estoy suspendido por conmoción u otro motivo por cualquier Federación u Organismo	SI	NO

Firma deportista:



CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

Por medio del presente documento, **MANIFIESTO** que los datos personales a los que se refiere han sido facilitados voluntariamente por mi persona, con la finalidad de aportar la información necesaria para el correcto desarrollo del Cpto. Comunidad de Madrid MMA-A, así como para dejar constancia de mi estado de salud.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, se informa de que los datos personales serán incorporados a ficheros, automatizados o no, titularidad de la Federación Madrileña de Luchas Asociadas, con la finalidad de gestionar la participación en el evento deportivo, así como garantizar la seguridad y control sanitario de los participantes.

La base jurídica para el tratamiento de los datos es el consentimiento del firmante y el cumplimiento de obligaciones legales aplicables a la entidad organizadora.

Los datos serán tratados de forma **confidencial** y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o cuando resulten necesarios para la correcta organización del evento (incluyendo servicios médicos y aseguradores).

Asimismo, se informa de que el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, mediante solicitud dirigida a la Federación Madrileña de Luchas Asociadas al correo, info@fmlucha.es.

Firma deportista:

