

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE EVALUACIÓN DEL ATLETA

1. Acepto someterme al proceso de Evaluación de Atleta detallado en las "Reglas y Normas de Clasificación de Paratriatlón de la International Triathlon Union (en adelante, ITU)", llevado a cabo por un Panel de Clasificación de Paratriatlón designado por la Federación Española de Triatlón (en adelante, FETRI). Entiendo que el proceso puede requerir la observación de mi participación en competición, así como la realización de ejercicios y actividades físico - deportivas. Asumo que hay un riesgo de lesión a la hora de realizar los ejercicios y actividades requeridas. Confirmando que estoy en condiciones óptimas de salud para participar en el proceso de Evaluación del Atleta y para nadar, montar en bicicleta y correr.
2. Acepto que tengo que cumplir con los requerimientos del Panel de Clasificación. Esto incluye aportar la documentación suficiente para así permitir al Panel de Clasificación determinar si cumplo con los requisitos de elegibilidad determinados por la normativa vigente. Acepto que si no cumplo con alguna de las solicitudes, el proceso de Evaluación del Atleta podrá ser suspendido sin otorgarme ninguna clase deportiva.
3. Entiendo que la Evaluación de Atleta requiere mi máximo esfuerzo y que cualquier falsificación intencionada de mis habilidades y/o el grado de mi discapacidad durante la Evaluación de Atleta podría dar por resultado el enfrentarme a una sanción disciplinaria (ver la regulación referida a "Falsificaciones intencionadas" en el manual de "Reglas y Normas de Clasificación de Paratriatlón de la ITU").
4. Entiendo que, si durante la Evaluación de Atleta sufro algún dolor, tengo la opción de continuar sin importar el dolor o interrumpir la evaluación, hecho que puede dar como resultado una posterior baja del evento.
5. Entiendo que la Evaluación de Atleta es un proceso de juicio y estoy de acuerdo en acatar la resolución emitida por el Panel de Clasificación. Si no estuviera de acuerdo con dicha decisión, acepto someterme al proceso de Protesta definido en la "Normativa de Clasificación".
6. Acepto ser grabado y fotografiado durante el proceso de Evaluación de Atleta, lo que puede incluir mi actividad dentro y fuera del terreno de juego durante la competición.
7. Acepto y consiento que la FETRI procese mis datos personales en cualquier formato, incluyendo nombre completo, país, fecha de nacimiento, deporte, clase deportiva, estado de la clase deportiva e información médica relevante. Acepto y consiento que mi nombre, país, clase y estado de la clase deportiva sean publicados por la FETRI y compartido con terceros, como organizadores de competiciones.

O Deseo ayudar a la FETRI en el desarrollo del sistema de clasificación y, por lo tanto, autorizo a la recopilación de mis datos durante la Evaluación de Atleta y que el material de video grabado durante los entrenamientos y competición sean usados con objetivos educativos y para investigación. Entiendo que se me permite retirar este consentimiento en cualquier momento.

Nombre y Apellidos del Atleta

Firma del Atleta

Fecha y Lugar

Nombre y Apellidos del Padre, Madre o Tutor*

Firma del Padre, Madre o Tutor

Fecha y Lugar

* Obligatorio si el Atleta es menor de 18 años de edad

PATROCINADORES PRINCIPALES



PATROCINADORES OFICIALES

