MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS

RECONOCIMIENTO MÉDICO

DELEGACIÓN DELEGACIÓN VALENCIANA

SUBDELEGACIÓN VALENCIA

Apellidos:
Nombre:
DNI:
EDAD : **Provincia:**
Lugar nacimiento:
Domicilio:

Club: LA CANYADA C.F.S.
Domicilio: POLIDEPORTIVO MUNICIPAL LA C

BIOMETRIA

Peso: **Talla de pie:**
Talla sentado:

Perímetro torácico …. **Máximo:** **Mínimo:**

Perímetro abdominal:

Espirometría e/reposo:

EXPLORACIONES

Hábito constitucional:

Deformidades físicas:

Complexión física:

Estado de nutrición:

Hernias, ectopias:

A. Respiratorio:

A. Cardio -Vascular:

Radioscopia d/tórax - Informe:

Otorrinolaringología:

Permeabilidad nasal:

Ojos:

Sistema nervioso:

Pulsaciones e/reposo:
Idem tras 20 flex:
Tiempo de recuperación:

Presión art. e/reposo **Máxima:** **Mínima:**

Idem tras 20 flex **Máxima:** **Mínima:**

Tiempo de recuperación:

OBSERVACIONES:

APTITUD:

_____, a _____ de _____El facultativo,_____ de _____

MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS

INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El tratamiento de la información de carácter personal que facilita se hará de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

El tratamiento de sus datos personales tiene por finalidad la realización del reconocimiento médico preceptivo, así como la evaluación del estado de aptitud, previo a la práctica futbolística, para garantizar y preservar la salud de los interesados.

El responsable del tratamiento será la Mutualidad de Previsión Social de Futbolistas Españoles a Prima Fija con NIF V85599645 y dirección en C/ Viriato 2, 28010, Madrid que garantizará la aplicación de las medidas de seguridad preceptivas que resulten del correspondiente análisis de riesgos, teniendo en cuenta que los tratamientos afectan a categorías especiales de datos. Así mismo, se podrá comunicar el estado de aptitud a la Real Federación Española de Fútbol y al club en el que desarrolla su actividad, con la finalidad de gestionar la inscripción del interesado en la práctica futbolística federada.

Usted o su representante o tutor legal podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Los datos serán conservados únicamente durante el periodo suficiente para garantizar las finalidades señaladas y el cumplimiento de las obligaciones legales pertinentes y no se utilizarán con finalidades ulteriores. En cualquier caso, si considera que los datos no se han tratado adecuadamente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, organismo garante de sus derechos en la materia.

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Firma: