Anexo VIII. Comunicación de datos del deportista

**(*La falsedad en los datos aportados o la falta de documentación adicional anulará automáticamente la solicitud del deportista) (No rellenar las zonas sombreadas)***

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA** | |
| DNI/TARJETA RESIDENCIA |  |
| PASAPORTE |  |
| NOMBRE |  |
| PRIMER APELLIDO |  |
| SEGUNDO APELLIDO |  |
| SEXO |  |
| FECHA NACIMIENTO |  |
| LUGAR NACIMIENTO |  |
| COMUNIDAD AUTÓNOMA |  |
| Nº TARJETA SANITARIA |  |
| Nº SEGURIDAD SOCIAL |  |
| TELÉFONO MÓVIL |  |
| TELÉFONO FIJO |  |
| DIRECCIÓN |  |
| PROVINCIA |  |
| CIUDAD |  |
| CODIGO POSTAL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE LA PLAZA** |  | |
| FECHA |  |  |
|  |  |  |
| FIRMA DEPORTISTA | FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL | FIRMA DE LA MADRE |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PADRES DEL DEPORTISTA (Menores de edad)** | |
|  | |
| **PADRE DEL DEPORTISTA** | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI/TARJETA RESIDENCIA |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| DIRECCIÓN |  |
| CÓDIGO POSTAL Y CIUDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO |  |
| PROFESIÓN |  |
| ESTUDIOS REALIZADOS |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
|  | |
| **MADRE DEL DEPORTISTA** | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI/TARJETA RESIDENCIA |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| DIRECCIÓN |  |
| CÓDIGO POSTAL Y CIUDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO |  |
| PROFESIÓN |  |
| ESTUDIOS REALIZADOS |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE LA PLAZA** |  | |
| FECHA |  |  |
|  |  |  |
| FIRMA DEPORTISTA | FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL | FIRMA DE LA MADRE |

|  |
| --- |
| **DATOS TÉCNICOS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO PLAZA |  | FECHA INGRESO |  |
| MOTIVO BAJA |  | FECHA BAJA |  |

**DATOS ACADÉMICOS (SOLO DEPORTISTAS INTERNOS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIOS QUE DESEA HACER1 |  | | | | |
| CURSO VA A EMPEZAR1 |  | | | | |
| ¿REPITIÓ CURSO? | |  | SÍ |  | NO |
| ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS |  | | | | |
| NOMBRE CENTRO ACADÉMICO |  | | | | |
| ÚLTIMO CURSO REALIZADO |  | | | | |
| ¿REPITIÓ CURSO? | |  | SÍ |  | NO |
| ASIGNATURA PENDIENTE I |  | | | | |
| ASIGNATURA PENDIENTE II |  | | | | |

# 1 Deseo incorporarme al Programa de Tecnificación Deportiva Integrada desarrollado en el IES

**“Antonio Menárguez Costa” (solo en el caso de cursar 4º ESO, 1º y 2º de Bachillerato).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE LA PLAZA** |  | |
| FECHA |  |  |
|  |  |  |
| FIRMA DEPORTISTA | FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL | FIRMA DE LA MADRE |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR CON LOS DATOS** |
|  |  |
|  | **GENERAL PARA TODOS LOS DEPORTISTAS (OBLIGATORIO)** |
| Fotocopia del Documento Nacional de Identidad | |
| Fotocopia del Pasaporte | |
| Fotocopia Licencia Federativa | |
| Fotocopia de las notas de la Evaluación Final 2022/Certificación académica de universidad. | |
| Expediente/Certificación académico/a original o compulsado, según las enseñanzas cursadas de: | |
| *a.* | *Enseñanza Secundaria Obligatoria / Bachillerato* |
| *b.* | *Ciclos de Formación Profesional Básica, Media o Superior* |
| *c.* | *Universidad* |
| 3 fotografías | |
| Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria | |
| Informe sobre alergias conocidas (opcional)**1** | |
| Fotocopia del DNI del padre | |
| Fotocopia del DNI de la madre | |
| Fotocopia compulsada del Libro de Familia Numerosa (si existiera e incluyera al residente) | |
| Fotocopia del Libro de Familia. | |
| Resolución Judicial por la que se nombra Tutor Legal (no confundir con custodio), en su caso. | |
| Fotocopia del DNI del Tutor Legal (no confundir con custodio), en su caso | |
| Fotocopia del Convenio Regulador en caso de padres divorciados, independiente del tipo de custodia | |
| ***Nota: Si finalmente el deportista fuera admitido provisionalmente terminado el proceso, no se admitirá ninguna aceptación de la plaza, y por tanto el deportista será admitido de manera definitiva, sin que todos los documentos mencionados anteriormente acompañen a este anexo. En particular se exige que los documentos 5,6. 13 (en su caso), 14 (en su caso) y 15 (en su caso), sean originales o fotocopias compulsadas enviadas por correo o empresa de mensajería***  ***en los plazos estipulados en esta convocatoria.*** | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | *Consiento el tratamiento de mis datos relativos a alergias conocidas para que el CTD trate estos* |
| *datos en relación con su servicio de comedor.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE LA PLAZA** |  | |
| FECHA |  |  |
|  |  |  |
| FIRMA DEPORTISTA | FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL | FIRMA DE LA MADRE |

****

**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA NORMATIVA GENERAL DE FUNCIONAMIENTO, ORGANIZACIÓN Y CONVIVENCIA DE LOS PROGRAMAS DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA**

**Y REGLAMENTO SANCIONADOR DEL CTD INFANTA CRISTINA**

D. con DNI \_ en calidad de padre/

deportista y Dñ. con DNI en calidad de madre de D. , residente de la Federación Española de ,

**MA N I FE S TA MO S**

1. Haber leído todas las normas de la Normativa General de Funcionamiento, Organización y Convivencia de los Programas de Tecnificación Deportiva y todos los artículos del Reglamento Sancionador del Centro de Tecnificación Deportiva Infanta Cristina, aprobados por el Consejo de Administración de la Sociedad Mercantil Pública Región de Murcia Deportes SAU, sociedad gestora del centro, en su sesión de 31 de marzo de 2017.
2. Aceptar y acatar todas las Normas y todos los artículos de Reglamento que he manifestado leer en el apartado anterior, haciendo constar que, si infringiese o quebrantase cualquiera de las normas o artículos leídos en el apartado anterior, aceptaré, acataré y cumpliré las sanciones del Reglamento Sancionador que por ello me sean impuestas.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmamos la presente en Los Alcázares a, de de 2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL DEPORTISTA | FIRMA DEL PADRE/  TUTOR LEGAL (en su caso)[1](#_bookmark0) | FIRMA DE LA MADRE |

1 *deberá de adjuntar Resolución Judicial donde se nombra Tutor Legal (no confundir con custodio*)

**A la Att. del Director Gerente del Centro de Tecnificación Deportiva “Infanta Cristina”**

****

**Declaración responsable de aceptación de inclusión en el proyecto del deportista seleccionado, padres o tutor legal (en su caso)**

D.

1. con DNI
2. en calidad de

padre/deportista y Dñ. i con DNI ii

en calidad de madre de D. iii, deportista

seleccionado en el proyecto de Programa Deportivo de Tecnificación Deportiva Estatal por la Federación Española de iv,

**DECLARAN EXPRESAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

* 1. Que el deportista i ha participado en la

convocatoria de proyectos de programas deportivos de alto rendimiento (PDAR) o tecnificación estatal (PDTE), en régimen de concurrencia competitiva, para el Centro de Tecnificación Deportiva “Infanta Cristina” para la temporada deportiva 2022/2023, resultando admitido provisionalmente.

* 1. Que se han rellenado y completado todos los anexos de obligado cumplimiento de esta convocatoria, así como entregado todos los documentos que en dichos anexos se exigen, aceptando que, en caso de incumplimiento de este apartado, el deportista será desistido definitivamente en su solicitud y por tanto se revocará la admisión provisional concedida, según figura en el apartado 16.2. a).
  2. Que el deportista mencionado en el apartado **a)** acepta en admisión provisional concedida, cumpliendo a la fecha de la firma de esta declaración responsable todas y cada una de las condiciones expuestas en esta convocatoria de proyectos, aceptando que, en caso de incumplimiento de este apartado, el deportista será desistido definitivamente en su solicitud y por tanto se revocará la admisión provisional concedida, según figura en el apartado 16.2. a).
  3. Que el deportista, leída esta convocatoria de proyectos, acata y acepta como propias las obligaciones estipuladas para los deportistas en el apartado 15.1., quedando enterado y aceptando las consecuencias que el incumplimiento de esas obligaciones le pueda acarrear.

****

Y para que así conste y surta todos los efectos oportunos, dando nuestra aceptación y consentimiento expreso de todos los apartados de esta declaración responsable firmamos la presente como deportista, padre, madre o tutor legal (en su caso) en Los Alcázares a, de de 2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA DEL DEPORTISTA | FIRMA DEL PADRE/  TUTOR LEGAL (en su caso) V | FIRMA DE LA MADRE |

|  |  |
| --- | --- |
| i | Deportista o padre/madre /tutor legal si este fuera menor de edad |
| ii | DNI deportista o padre/madre /tutor legal |
| iii | Solo si el deportista es menor de edad |
| iv | Federación que propone al deportista |
| v | deberá de adjuntar Resolución Judicial donde se nombra Tutor Legal (no confundir con custodio) |