



# Certificado médico y de aptitud



Nombre:

Fecha de nacimiento:

Apellidos:

DNI:

Mediante este informe,

el/la médico/a .....

con el número de colegiado .....expone que:

El/la corredor/a .....con número de DNI .....

**no presenta ninguna contraindicación para participar en la prueba abajo indicada:**

**Fdo.** (firma y sello del médico)

En....., a.....de ..... de 20

- Alergias (sobre todo si ha provocado algún episodio de anafilaxia) .....
- HTA..... DM ..... Dislipemias .....Fumador o ex fumador .....Peso ..... Altura.....
- Antecedentes familiares de cardiopatía isquémica .....
- Antecedentes familiares de muerte súbita .....
- ¿Ha presentado alguna vez un síncope con el ejercicio? .....
- ¿Presenta alguna otra enfermedad significativa? .....
- ¿Toma algún tratamiento habitual? Indique cuál .....
- Frecuencia cardíaca en reposo ..... Tensión arterial en reposo: Sistólica Diastólica .....
- ¿Se ha objetivado algún soplo en la auscultación cardíaca?
- ¿Se ha realizado ecocardiografía? ..... Si ha sido patológica, indicar motivo
- ¿Se ha realizado prueba de esfuerzo? .....Si ha sido patológica, indicar motivo .....
- Grupo sanguíneo/Rh:

Firma del corredor/a:

OBSERVACIONES:

**LEGEZKO OHARRA:** Izaera pertsonaleko datuak babesteari buruzko araudaren kaniz, honako honen bidez, baimena ematen dizugu emandako datu pertsonalak EUSKAL MENDIZALE FEDERAZIOAREN erantzukizunpeko "Kontaktak" izeneko fitategian bertalizteko; honako helbide hau du federazioak: ERROTABURU PASEALEKUA 1, 3.a, 20018 DONOSTIA (GIPUZKOA).

Tratamendu horren xedea zure eskaria kudeatzea eta posta elektronikoa bideratzea dira. Datu horiek ez zaizkie helaraziko hirugarrenei, eta, datu horiek bilzeko xedea kontuan hartuta, beharrezkoa edo legítimoa den kasu orotarako gordetako dira.

Dena den, emandako baimena balioz gabetuz duzula adieraz dezakezue, eta datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko edo kentzeko, tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko nahiz datuak garaitzeko eskubidez baliu zaitzake. EUSKAL MENDIZALE FEDERAZIOARI egin beharko zaizkio eskari horiek, honako helbide honetan: ERROTABURU PASEALEKUA 1, 3.a, 20018 DONOSTIA (GIPUZKOA), edo helbide elektronikoa honetan: [administrazioa@emfvm.com](mailto:administrazioa@emfvm.com)

Horez gain, egoki iniduz gero, Datuak Babesteko Espainiako Agentzian ere aurkez dezakezue erreklamazioa, edota Datuen Babesarako Ordezkariekin harremanetan jar zaitzake, honako helbide honetan: [dpi@europeanconsulting.org](mailto:dpi@europeanconsulting.org)

**AVISO LEGAL:** En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado "Contactos" responsabilidad de FEDERACIÓN VASCA DE MONTAÑA con domicilio en PASEO DE ERROTABURU 1-3º, 20018 DONOSTIA (GIPUZKOA).

La finalidad de este tratamiento es la de gestionar su petición y gestionar el correo electrónico. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.

En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en FEDERACIÓN VASCA DE MONTAÑA con domicilio en PASEO DE ERROTABURU 1-3º, 20018 DONOSTIA (GIPUZKOA) o bien por correo electrónico [administrazioa@emfvm.com](mailto:administrazioa@emfvm.com)

Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos en: [dpi@europeanconsulting.org](mailto:dpi@europeanconsulting.org)