

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE EVALUACIÓN DEL DEPORTISTA

Yo _____, con número de afiliación a la Federación Mexicana de Triatlón, A.C., _____, por mi propio derecho manifiesto expresamente que:

1. Acepto someterme al proceso de Evaluación del Deportista detallado en el “Reglamento de Clasificación” de la Federación Mexicana de Triatlón (FMTRI) llevado a cabo por una Mesa de Clasificación de Paratriatlón designada por FMTRI. 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 Deportista y para nadar, montar en bicicleta y correr.
2. Acepto que tengo que cumplir con los requerimientos de la Mesa de Clasificación. Esto incluye aportar la documentación suficiente para así permitir a la Mesa de Clasificación determinar si cumpla con los requisitos de elegibilidad determinados por la normativa vigente. Acepto que, si no cumpla con alguna de las solicitudes, el proceso de Evaluación del Deportista podrá ser suspendido sin otorgarme ninguna clase deportiva.
3. Entiendo que la Evaluación del Deportista requiere mi máximo esfuerzo y que cualquier falsificación intencionada de mis habilidades y/o el grado de mi discapacidad durante la Evaluación del Deportista podría dar por resultado el enfrentarme a una sanción disciplinaria (ver la regulación referida a “Falsificar intencionadamente las destrezas y/o capacidades” en el “Reglamento de Clasificación FMTRI”).
4. Entiendo que, si durante la Evaluación del Deportista 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 del Deportista es un proceso de juicio y estoy de acuerdo en acatar la resolución emitida por la Mesa de Clasificación. Si no estuviera de acuerdo con dicha decisión, acepto someterme al proceso de Reclamación definido en el “Reglamento de Clasificación FMTRI”.
6. Acepto ser grabado y fotografiado durante el proceso de Evaluación del Deportista exclusivamente para los fines propios de dicha evaluación.
7. Entiendo y conozco que durante la competición pueden tomarse imágenes de la actividad dentro del terreno de juego y que las mismas podrán ser difundidas en medios de retransmisión pública así como en otros lugares de interés.
8. Siempre que nos autorice, esas mismas imágenes, así como otras tomadas fuera del terreno de juego y en las que usted fuera identificable, serán publicadas en nuestras redes sociales, páginas web así como otros lugares de difusión pública para dar a conocer nuestra federación y promover la actividad deportiva.
9. Siempre que nos autorice, recopilaremos sus datos y material de vídeo con fines educativos e investigación para formaciones a nuevos clasificadores.



10. Siempre que nos autorice, recopilaremos sus datos y materias de vídeo con fines de investigación para la valoración y actualización de los protocolos de clasificación y los baremos de puntuación.
 11. Acepto y consiento que la FMTRI 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.
 12. Acepto y consiento que mi nombre, país y CCAA, clasificación y estado de la 2
- CONSENTIMIENTO DE EVALUACIÓN FEDERACIÓN MEXICANAS DE TRIATLÓN** clasificación deportiva sean publicados por la FMTRI y compartido con terceros, como organizadores de competiciones.

A continuación, solicitamos su consentimiento para tratar el material grabado con fines educativos y de investigación tal y como se describe en los puntos 9 y 10 de este documento con las finalidades en él propuestas.

SI NO **AUTORIZO** a que el material de vídeo grabado durante los entrenamientos y competición sean usados con objetivos educativos. Entiendo que se me permite retirar este consentimiento en cualquier momento.

SI NO **AUTORIZO** a la recopilación de mis datos durante la Evaluación del Deportista y que el material de vídeo grabado durante los entrenamientos y competición sean usados con objetivos de investigación.

No obstante, solicitamos su consentimiento para publicar aquellas imágenes a las que se refiere el punto 8 de este documento con las finalidades en él propuestas. Recordamos que, no obstante, aquellas imágenes tomadas durante el acontecimiento vienen legitimadas por lo descrito en el punto 7.

SI NO **AUTORIZO** la publicación de imágenes en la web, redes y otros medios de la FMTRI para promocionar su actividad, la de los federados y la cultura del deporte.

Le comunicamos que con la cumplimentación de este formulario sus datos podrán ser cedidos a otros responsables de clasificación, médicos o entidades con la finalidad de que puedan realizar el diagnóstico anteriormente referido. Con la firma de este documento usted consiente expresamente el tratamiento de sus datos con estos fines.



Ana2025

Nombre y apellidos del deportista – Firma del Deportista

Nombre, apellidos y firma de padre/madre/tutor legal

Fecha y Lugar

Fecha y Lugar