



Real Federación Española de Tenis de Mesa

Formulario de Consentimiento para la Evaluación del Atleta

1. Acepto someterme al proceso de evaluación del atleta detallado en las Reglas de Clasificación de la RFETM y administrado por un panel de clasificación designado de la RFETM. Entiendo que este proceso puede requerir que participe en ejercicios y actividades de tenis de mesa que pueden incluir que me observen mientras compito. Entiendo que existe el riesgo de lesiones al participar en los ejercicios y actividades requeridos. Confirmando que estoy lo suficientemente saludable como para participar en la evaluación.
2. Entiendo que tengo que cumplir con las solicitudes hechas por el panel de clasificación. Esta incluye proporcionar documentación suficiente para permitir que un panel de clasificación determine si cumplo con los requisitos de elegibilidad para el Para Tenis de Mesa. Entiendo que, si no cumplo con una solicitud de este tipo, la evaluación del deportista puede suspenderse sin que se me asigne una clase de deporte.
3. Entiendo que la evaluación del atleta requiere que haga mi mejor esfuerzo, y que cualquier tergiversación intencionada de mis habilidades, mis capacidades o el grado de mi impedimento puede resultar que mi entrenador y yo enfrentemos una acción disciplinaria.
4. Entiendo que la evaluación del atleta es un proceso de juicio y acepto cumplir con el juicio del panel de clasificación. Si no estoy de acuerdo con la decisión del panel de clasificación, acepto cumplir con el proceso de reclamación tal como se define en las Reglas de Clasificación de la RFETM
5. Estoy de acuerdo en ser filmado y fotografiado durante el proceso de evaluación del atleta y que esto puede incluir mi actividad dentro y fuera del campo de juego durante la competición.
6. Acepto y doy mi consentimiento para que la RFETM procese mis datos personales en cualquier formato, incluido mi nombre completo, fecha de nacimiento, clase deportiva, estado de la clase deportiva e información médica relevante. Acepto y doy mi consentimiento para que mi nombre, clase y estatus de clase deportiva sean publicados por la RFETM y compartidos con terceros.

NOMBRE IMPRESO DEL ATLETA

FIRMA

FECHA

ENTRENADOR / TUTOR *

FIRMA

FECHA



Esta firma es obligatoria si el atleta es menor de 18 años de edad o si la deficiencia elegible es una discapacidad intelectual.