

## ANEXO II

### **SOLICITUD DE LA ACREDITACION DE EDUCADOR POLIDEPORTIVO POR SUPERACION DE ENSEÑANZAS OFICIALES DE A.F.D**

#### **1.- DATOS PERSONALES DEL / DE LA SOLICITANTE**

Apellidos:

Nombre:

Nacionalidad:

D.N.I. o Pasaporte:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

CP:

Teléfono (con prefijo):

Teléfono Móvil:

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail:

#### **2.- DOCUMENTACION APORTADA (Original, copia para su cotejo y/o copia autenticada) SEÑALE CON "X"**

Solicitud de convalidación-compensación de la acreditación de Educador Polideportivo, acreditando la superación de enseñanzas oficiales del ámbito de la Actividad Física y el Deporte, para lo cual se adjunta (señalar con X):

Copia D.N.I

Copia compulsada del título, diploma o certificado de la formación deportiva oficial, cuya denominación es \_\_\_\_\_  
(denominación completa del título, diploma o certificado)  
y fue expedida por \_\_\_\_\_  
(entidad promotora de la formación que expide título, diploma o certificado)  
en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(localidad de expedición) (día de expedición) (mes de expedición) (año de expedición)

Otra información adicional, si procede (referenciar):

-

-

-

### 3.- SOLICITUD DE COMPENSACIONES DE AREAS

DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña, reúne los requisitos para solicitar la convalidación-compensación de la acreditación de Educador Polideportivo establecida en las Bases Generales de los Juegos Deportivos en Edad Escolar de Aragón y

SOLICITA que le sea concedida la oportuna convalidación-compensación de la acreditación de Educador Polideportivo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

El firmante de la solicitud conoce y acepta las normativas que regulan la formación de entrenadores deportivos, a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes y/o audio de su persona por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a programas de difusión de la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón, sin que por ello se tenga derecho a recibir contraprestación alguna y sin que exista un plazo limitado para su utilización.

Por otro lado, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de participantes reflejados en el formulario pasan a formar parte de un fichero propiedad de la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón cuya única finalidad es la gestión de la formación y promoción deportiva, que además podrá incluir la publicación de sus participantes y la cesión a las instituciones organizadoras para tramitar la inscripción. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a el/la Director General del Deporte del Gobierno de Aragón adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.

Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en formación para entrenadores deportivos, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, carecer de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exime a la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las actividades formativas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE** \_\_\_\_\_