

Apellidos					Nombre		
Dirección				Población			CP
Membrana.		Club			Deporte		
Fecha de nacimiento				DNI			
Dirección electrónica							

**LOS DATOS DE ESTE CUESTIONARIO SON CONFIDENCIALES  
ESTE CUESTIONARIO NO SUSTITUYE EL EXAMEN ESCOLAR NI PEDIÁTRICO**

### ANTECEDENTES FAMILIARES (MUY IMPORTANTE)

	SÍ	DETALLADOS
1. ¿Algún familiar directo ha muerto de forma repentina (de repente e inesperadamente) antes de los 50 años por causa cardíaca?		
2. ¿Algún familiar directo ha sido diagnosticado de cardiopatía isquémica u otra enfermedad cardíaca antes de los 50 años?		

### ANTECEDENTES PERSONALES

3.	Habéis tenido o tenéis:	SÍ	DETALLADOS
	¿Mareos, desmayos en reposo o en ejercicio?		
	¿Dolor en el pecho con el ejercicio?		
	¿Epilepsia?		
	¿Palpitaciones?		
	¿Temblores?		
	¿Dolor en las articulaciones, tendones, esguinces?		
	¿Alergia a alguna cosa?		
	¿Alguna enfermedad recurrente o larga (de más de una semana)?		
	¿Soplo cardíaco?		
	¿Alteraciones de la columna vertebral?		
	¿Asma?		
	¿Diabetes?		
	¿Hospitalizaciones?		
	¿Operaciones?		
	¿Uso de gafas o lentes de contacto?		
	¿Edad de comienzo en el deporte?		
	¿Diagnóstico de COVID-19?		

Entrenamiento actual. Deportes y horas	DEPORTE	HORAS PRACTICADAS POR SEMANA

Para la gestión correcta del servicio, es necesario que el paciente facilite los datos veraces y correctos, y que se comprometa a comunicar cualquier modificación de estas a la Unidad de Actividad Física y Salud del Consejo de Mallorca.

Os informamos de que la Unidad de Actividad Física y Salud del Consejo de Mallorca, como responsable del tratamiento, tratará la información que nos facilitáis para poder gestionar la prestación de los servicios médicos, así como la información médica del menor. La base jurídica es el consentimiento que nos facilitáis para tratar vuestros datos. Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir nuestras obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que puedan derivar del cumplimiento de la finalidad para la cual los datos se obtuvieron. Los datos no se comunicarán a terceros, excepto obligación legal, interés vital, prestación del servicio o

previo consentimiento del titular de la patria potestad o tutela del menor.

Podéis ejercitar vuestros derechos de acceso, de rectificación, de supresión o de limitación del tratamiento de los datos personales u oponeros al tratamiento enviando un correo electrónico a la dirección [electrónica medesport@conselldemallorca.net](mailto:medesport@conselldemallorca.net) y/o os podéis dirigir por escrito a la Unidad de Actividad Física y Salud, con dirección en la calle del General Riera, 111, Palma. Asimismo, podéis presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, si consideráis que no habéis obtenido satisfacción plena en el ejercicio de vuestros derechos.

Tenéis derecho a retirar vuestro consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a la retirada.

**TUTOR/A LEGAL:**

**FIRMA:**

**FECHA:**

**FECHA:**