

Cognoms					Nom			
Adreça				Població			CP	
Tel.		Club			Esport			
Data de naixement				DNI				
Adreça electrònica								

LES DADES D'AQUEST QÜESTIONARI SÓN CONFIDENCIALS
AQUEST QÜESTIONARI NO SUBSTITUEIX L'EXAMEN ESCOLAR NI PEDIÀTRIC

ANTECEDENTS FAMILIARS (MOLT IMPORTANT)

	SÍ	DETALLAU-LOS
1. Algun familiar directe ha mort de forma sobtada (de sobte i inesperadament) abans dels 50 anys per causa cardíaca?		
2. Algun familiar directe ha estat diagnosticat de cardiopatia isquèmica o una altra malaltia cardíaca abans dels 50 anys?		

ANTECEDENTS PERSONALS

	SÍ	DETALLAU-LOS
3. Heu tingut o teniu:		
4. Marejos, desmaigs en repòs o en exercici?		
5. Dolor al pit amb l'exercici?		
6. Epilèpsia?		
7. Palpitacions?		
8. Tremolors?		
9. Dolor en les articulacions, tendons, esquinços?		
10. Al·lèrgia a alguna cosa?		
11. Alguna malaltia recurrent o llarga (de més d'una setmana)?		
12. Buf cardíac?		
13. Alteracions de la columna vertebral?		
14. Asma?		
15. Diabetis?		
16. Hospitalitzacions?		
17. Operacions?		
18. Ús d'ulleres o lents de contacte?		
19. Edat de començament en l'esport?		
20. Diagnòstic de COCEP-19?		

Entrenament actual. Esports i hores	ESPORT	HORES PRACTICADES PER SETMANA

Per a la gestió correcta del servei, és necessari que el pacient faciliti les dades veraces i correctes, i que es comprometi a comunicar qualsevol modificació d'aquestes a la Unitat d'Activitat Física i Salut del Consell de Mallorca.

Us informam que la Unitat d'Activitat Física i Salut del Consell de Mallorca, com a responsable del tractament, tractarà la informació que ens faciliteu per poder gestionar la prestació dels serveis mèdics, així com la informació mèdica del menor. La base jurídica és el consentiment que ens faciliteu per tractar les vostres dades. Les dades proporcionades es conservaran durant el temps necessari per complir les nostres obligacions legals i atendre les possibles responsabilitats que puguin derivar del compliment de la finalitat per a la qual les dades es varen obtenir. Les dades no es comunicaran a tercers, tret d'obligació legal, interès vital, prestació del servei o previ consentiment del titular de la pàtria potestat o tutela del menor.

Podeu exercitar els vostres drets d'accés, de rectificació, de supressió o de limitació del tractament de les dades personals o oposar-vos-en al tractament enviant un correu electrònic a l'adreça electrònica uafist@conselldemallorca.net i/o us podeu dirigir per escrit a la Unitat d'Activitat Física i Salut, amb adreça al carrer del General Riera, 111, Palma. Així mateix, podeu presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, si considereu que no heu obtingut satisfacció plena en l'exercici dels vostres drets.

Teniu dret a retirar el vostre consentiment en qualsevol moment. La retirada del consentiment no afectarà la licitud del tractament basada en el consentiment previ a la retirada.

TUTOR/A LEGAL:

DATA:

SIGNATURA: