marimurumendi Marathon

Mediku eta gaitasun txostena

Korrikalariak bete beharrekoa

Izena: ..... Jaioteguna: .....

Abizenak: ..... NANa: .....

Medikuak bete beharrekoa

Agiri honen bidez,.....

medikuak (medikuaren izena), ... elkargokide zenbakidunak honako hau adierazten du:

..... (parte hartzailearen izena), ... NAN zenbakidunak,

ez duela inongo arazorik behean aipatutako lasterketan parte hartzeko: *(x batez markatu)*

☐ **marimurumendi 42 km**

Izptua: *(mediakuaren sinadura eta zigilua)*

.....n, 20.....ko .....ren.....(e)an

Bete beharreko datu medikuak: *(mediku edo korrikalariak)*

Atseden-egoerako elektrokardiograma erantsita bidaltzea **beharrezkoa da**, 12 deribaziokoa (egindako eguna, pazientearen identifikazioa, medikuaren zigilua eta sinadura)

- Alergiak (batez ere anafilaxia sortu izan badute): .....
- HTA ..... DM ..... Dislipemia ..... Erretzailea edo izandakoa ..... Pisua ..... Altuera .....
- Kardiopatia iskemikoarekiko aurrekari-familiarrak .....
- Bat-bateko heriotza izan duten aurrekari-familiarrak .....
- Inoiz izan al du sinkoperik ariketa fisikoa egin bitartean?.....
- Ba al du aipatzeko moduko beste gaixotasunik? .....
- Hartzen al du ohiko tratamendurik? Aipatu zeintzuk .....
- Atsedeneko bihotz-maiztasuna: ..... Atsedeneko tentsio arteriala: Sistolikoa ..... Diastolikoa .....
- Auskultazio kardiakoan murmuriorik ba al du? .....

Aukerakodatuak : *(antolakuntzak gomendatutakoak)*

- Ekokardiografiarik egin al zaio?..... Emaitza patologikorik badu, adierazi zein .....
- Esfortzu-probarik egin al zaio? ..... Emaitza patologikorik badu, adierazi zein .....
- Odol-taldea/Rh: .....

Oharrak:

BEASAINGO BEALAK ATLETISMO TALDEAK Zure datu pertsonalak kirol-probaren antolaketa kudeatzeko asmoz eta, oro har, kirol-ekitaldiaren kudeaketarekin eta antolatzaileekin lotutako helburuetarako eta ekitaldia hobeto antolatzen laguntzeko xede estatistikoetarako erabiliko dituela jakinarazten dizugu. Kudeaketa-lan horiek egiteko zure datuak tratamenduaren arduradunarekin zuzenean lotuta dauden profesional medikoei, erakunde publikoei eta aseguru-etxeei (dagokionean) uztea beharrezkoa dela jakinarazten dizugu. Datuen tratamendu horiek beharrezkoak dira kirol-ekitaldia ondo antolatzeko eta bi aldeek dituzten interes legitimoak betetzeko. Zuk adierazitako onespenak ere ematen dio legitimazio hori. Adostasuna argi aurkeztu ezean, ezingo da ekitaldian parte hartu. Era berean, harremana mantentzen den bitartean edo legegiak ezartzen dituen epeetan zure datuak gorde egingo ditugula jakinarazten dizugu.

Datuetara sartzeko, haiek zuzentzeko, baliogabetzeko, haiei aurka egiteko, eramateko eta datuen tratamendua mugatzeko zure eskubideak erabili ahal izango dituzu helbide honetara idatzita Beasaingo Bealak Atletismo Taldea, Antzizar Kiroldegia Igartza Oleta kalea, 3; 20200 Beasain (Gipuzkoa); edo **info@marimurumendi.eus** helbidearen bidez, Datuak Babestearen arduradunari zuzenduta. Zure NANaren kopia gehitu beharko duzu zure nortasuna behar bezala egiaztatzeko. Edonola ere, Datuak Babesteko Espainiako Agentziaren (AEPD, gaztelaniaz) aurrean erreklamazioa aurkezteko eskubidea duzu.

Korrikalariaren sinadura: