



CONVOCATORIA TECNIFICACIÓN DE MEJORA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO

Actividad: 1ª Jornada - Tecnificación de Mejora
Lugar: E.M. El Olivar (Zaragoza)
Instalación: La Olímpica (p.50)
Hora de inicio: 09:00h
Hora de final: 11:30h

DEPORTISTAS FEMENINAS

APELLIDOS	NOMBRE	AÑO	CLUB	OBSERVACIONES
DOMENECH VALERO	Virginia	2009	SACUALUD	
GARCÍA AMADOR	Macarena	2010	POL. ANDORRA	
HERNÁNDEZ CARNICERO	Noelia	2012	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
DE JESÚS HERRERO OROZ	Julia	2009	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
LOZANO MORÁN	Cristina	2009	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
MORA LÓPEZ	Ana	2011	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
REMACHA MONTESINOS	Alejandra	2012	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
REMACHA MONTESINOS	Inés	2008	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	

DEPORTISTAS MASCULINOS

APELLIDOS	NOMBRE	AÑO	CLUB	OBSERVACIONES
ALBU	David Norbert	2008	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
AZCÓN GARCÍA	Joel	2013	POL. ANDORRA	
GUIU NÚÑEZ	Sergio	2011	POL. ANDORRA	
LÓPEZ RUIZ	Dario	1999	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
MARTÍNEZ JACA	Jorge	2009	STADIUM VENEZIA	
MONGE MACHO	Diego	2009	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
MONGE MACHO	Álvaro	2013	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
PATULEA SULUMBERCHEAN	Alexandru	2008	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	

EQUIPO TÉCNICO

APELLIDOS	NOMBRE	CLUB	OBSERVACIONES
MACHO QUILEZ	Rubén	ACTIVIDADES ACUÁTICAS CALATAYUD	
NAVASA ÁLVAREZ	Iván	FASS - ARAGÓN	
RUIZ SEDANO	Roberto	POL. ANDORRA	





Queremos darle nuestra más sincera enhorabuena por haber sido seleccionado su hijo/a como deportista en la tecnificación de mejora.

Por tal motivo, deseamos lo autorice a formar parte de esta convocatoria.

D./D^a _____

Padre, madre o Tutor legal de: _____

AUTORIZO:

A mi hijo/a para que realice la actividad deportiva y recreativa organizada por la FEDERACIÓN ARAGONESA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO, para la que ha sido seleccionado/a, acompañado/a del Personal Técnico, eximiendo a esta federación de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia o desobediencia de mi hijo/a.

Asimismo, autorizo a los Equipos Técnicos de la FEDERACIÓN ARAGONESA DE SALVAMENTO a realizar las pruebas y valoraciones necesarias (filmaciones en vídeo, evaluaciones físicas del rendimiento, evaluaciones músculo-esqueléticas y/o evaluaciones psicológicas) dentro de la actividad deportiva y recreativa para la que mi hijo/a ha sido seleccionado, en caso de ser necesarios.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Padre/Madre o Tutor/a LEGAL

Nombre y Apellidos: _____

Nº DNI: _____

Móvil: _____

Email: _____

Firma:

Aviso legal:

Protección de datos. -

FEDERACIÓN ARAGONESA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO le informa que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: FEDERACION ARAGONESA DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO, con dirección en AVENIDA JOSE ATARES 101 SEMISOTANO LOCAL 25, CP 50018, ZARAGOZA (Zaragoza).

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Confidencialidad. - El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigida al destinatario del mismo.

