

ATENCIÓN SANITARIA PARA DEPORTISTAS, MONITORES, ENTRENADORES, DELEGADOS, ÁRBITROS, JUECES Y AUXILIARES DE MESA DEL PROGRAMA DE DEPORTE EN EDAD ESCOLAR DE CASTILLA Y LEÓN

Datos del solicitan	te								
	Ju	uegos Esco	lares			Campe	eonatos regior	ales de Ed	ad
D	Delega	do	Mon	Monitor		Juez			
DNI / Pasaporte	Primer apell	ido		Segundo apellido			Nombre		
Tipo de vía Nombre de la vía						Núm.	Escalera	Piso	Letra
Provincia	Localidad / Ciudad								C.P.
Teléfono	Sexo		Masculino	Femenino				Fecha de nacimiento	
Organismo asegurad	Entidad responsable de la prestación de asistencia san				cia sanitaria (aria (2) Tarjeta Sanitaria (3)		Sanitaria (3)	
Datos del equipo								l	
Club / Centro escola	r	Dep			Depo	eporte			
Equipo		Ca			Cate	ategoria			
Datos del acciden	te deportiv	' 0			l				
Fecha del Accidente	Instalació	ón deportiva							
Provincia		Localidad	d						
Duove descripción d	al agaidanta								
Breve descripción de	ei accidente								
Datos de la atenció	ón sanitaria	a							
Fecha de la atención sanitaria		Centro Sanitario							
Consulta y verifica				4	-14-4-:				- 1- 4
La Administración de de la solicitud, salvo octubre, de Procedin	que el inte	eresado se	oponga, de a	acuerdo con lo	estableci	ido en el arti			
En el caso de oposio	ión a que la	Administra	ación consulte	o recabe esta i	nformaci	ón:			
, ,				a la Identidad					
(1) Especificar orga (2) Indicar Entidad ((3) Ver reverso								JU, ISFA	3, etc).
Fn					а	de		Н	e 202

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Deportes con la finalidad de tramitar y gestionar las solicitudes presentadas para la inscripción en el Programa de Deporte en Edad Escolar de Castilla y León, para el curso 2023-2024. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal.

Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, limitar el tratamiento de datos y su oposición, así como otros derechos recogidos en la información adicional, ante el responsable de tratamiento de datos personales, la Dirección General de Deportes, cuya dirección es: Paseo Filipinos, 1- 2ª planta. C.P.: 47007 Valladolid (protecciondatos.dgd.culturayturismo@jcyl.es). Así mismo, podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.culturayturismo@jcyl.es

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en www.tramitacastillayleon.jcyl.es

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 o a los correos electrónicos.

CENTRO DE SALUD / HOSPITAL



REVERSO

INFORMACIÓN SOBRE COMO ACTUAR EN CASO DE SUFRIR UN ACCIDENTE DEPORTIVO EN COMPETICIONES O ENTRENAMIENTOS DE JUEGOS ESCOLARES O CAMPEONATOS AUTONÓMICOS DE EDAD INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE DEPORTE EN EDAD ESCOLAR DE CASTILLA Y LEÓN

- Deberá presentar en el centro sanitario este formulario correctamente cumplimentado por el club deportivo:
 - Si el deportista que precisa atención sanitaria pertenece al Servicio Público de Salud de Castilla y León (SACYL):
 - Acudir al centro sanitario público más próximo al lugar del accidente, preferiblemente a los P.A.C./SUAP de Atención Primaria.
 - Solo acudir a las urgencias de Centros Hospitalarios si la gravedad de la lesión así lo requiere.
 - Si el deportista que precisa atención sanitaria pertenece a otras mutualidades administrativas (MUFACE, MUGEJU, ISFAS u otros) y recibe asistencia sanitaria en entidad privada:
 - Acudir al centro sanitario privado que disponga la Entidad aseguradora, en caso de acudir a un centro perteneciente a Sacyl le podrá ser reclamado el coste de la atención prestada.
- Al margen de las prestaciones incluidas en la cobertura sanitaria de que dispongan los participantes en el Programa de Deporte Escolar en Castilla y León, la Dirección General de Deportes pone a disposición de los mismos una serie de prestaciones y servicios complementarios que tiene contratado con MARKEL INSURANCE SE (sucursal en España). Todo ello de conformidad con lo previsto en el correspondiente procedimiento protocolario y en los contratos adjudicados.
- Para el acceso a las mismas el Servicio Territorial de Cultura, Turismo y Deporte de la Junta de Castilla y León en cada provincia informará de los centros concertados con la compañía aseguradora para recibir los servicios de rehabilitación, implantación de prótesis dentales o adquisición de material ortopédico para la curación de las lesiones producidas como consecuencia de un accidente por la práctica deportiva de este Programa.
- (3) Código de indentificación de Tarjeta Sanitaria



