

BORRADOR CAMPEONATO DE ESPAÑA POR SELECCIONES AUTONOMICAS

Campeonato de España de Natación Inclusiva en Edad Escolar C.S.D. 2026

FECHAS:

27, 28 de febrero y 01 de marzo de 2026.

LUGAR:

Inacua Málaga

EDADES DE PARTICIPACION:

Categoría ALEVÍN: 2013-2014

CONVOCATORIA.-

SALIDA.- Jueves 26 de Febrero.

- 07.30h. - Gijón, parking del Estadio El Molinón, zona gimnasio Metropolitán.
- 08.00h. - Avilés, complejo deportivo de La Magdalena.
- 08.30h. - Oviedo, instalaciones deportivas del Cristo.
- 08.45h. - Mieres, parada bus calle Gijón, frente cafetería Rian.
- 21.00h. - Llegada hotel.

REGRESO.- Domingo 01 de Marzo.

- 14.30h. - Salida del Hotel.
- 02.30h. - Mieres, parada Bus calle Gijón, frente cafetería Rian.
- 02.45h. - Oviedo, instalaciones deportivas del Cristo
- 03.15h. - Avilés, complejo deportivo de La Magdalena.
- 03.45h. - Gijón, parking del Estadio El Molinón, zona gimnasio Metropolitán.

ALOJAMIENTO.- Hotel Bluesea al Andalus

C. Al Andalus, 3
29620 Torremolinos, Málaga

PISCINA. - Inacua Málaga

Avenida Alicia de Larrocha.
29004, Málaga

RESPONSABLES DE LA CONVOCATORIA:

Jefe de Equipo: Nacho Menéndez González (R.G.C. Covadonga)

Entrenadores: Oscar Saura Armengol (C.N. Santa Olaya)

Gonzalo Álvarez Fernández (C.N. Ciudad de Oviedo)

IMPORTANTE:

Todos los deportistas relacionados menores de edad, deberán remitir al correo secretariatecnica@fdna.es, la autorización parental que se adjunta debidamente cumplimentada y firmada.

Así mismo deberán remitir al mismo correo la hoja adjunta de información sobre la protección de datos que corresponda, menores o mayores de edad. Es importante cubrir todos los consentimientos adicionales. Correo: secretariatecnica@fdna.es

- Es recomendable que todos los deportistas viajen con su tarjeta sanitaria.
- Medicación: Deberá entregarse en un neceser independiente, indicando claramente la posología. En el mismo documento deberá figurar el nombre del deportista y del medicamento.
- Intolerancias y/o alergias: deberán comunicarse por escrito, indicando el nombre del deportista.

EQUIPACION:

La equipación será entregada a los deportistas en el entrenamiento de selección del próximo sábado, 31 de enero, en las instalaciones del Cristo.

NADADORES SELECCIONADOS:

Antes del día 2 de febrero, los nadadores deberán haber tramitado la cuota de actividad estatal para poder ser inscritos en el campeonato a través de la web <https://intranet.rfen.es/>. Para ello disponen de tutoriales en esta página web, <https://rfen.es/informacion/tutorialesfederatio/>

Durante la competición se podrán realizar cambios en función del estado de forma y la fatiga acumulada por los nadadores. La composición de los relevos se realizará en el transcurso de la competición.

Los deportistas que precisen justificante para el centro educativo deberán solicitarlo previamente e indicando el nombre, apellidos y dni del nadador al correo secretaria@fdna.es.

NADADORAS	CLUB	AÑO	27 PM	28 AM	28 PM	1 AM
ANA FERNANDEZ FERNANDEZ	C.N. VILLA DE NAVIA	2013	100L	800L	200L	400L
CARLA DOMINGUEZ MENENDEZ	C.N. SANTA OLAYA	2013	100E	50E	200E	100X
CHARLOTTE SERE GONZALEZ	R.G.C. COVADONGA	2013	100E	800L	200E	400L
DANIELA TEJEDOR CABEZA	C.N. LUGONES	2013		50E		50L
LAURA ROYO RODRIGUEZ	R.G.C. COVADONGA	2013		100B	50B	200B
MARIA PIA ANSON CANO	C.N.C. OVIEDO	2013	200X		200L-400X	100X
MARTA GARCIA MARTINEZ	C.N.C. OVIEDO	2013	200X-50M	200M	100M	
VALERIA FLORES GONZALEZ	R.G.C. COVADONGA	2014		200M	100M	
VALERIA PEREZ-MOYA BEDOYA	C.N.C. OVIEDO	2013	100L-50M		400X	50L
VERA ALVAREZ IS	C.N. SANTA OLAYA	2014		100B	50B	200B
NADADORES	CLUB	AÑO	27 PM	28 AM	28 PM	1 AM
ADRIAN GOMEZ DE PEDRO	R.G.C. COVADONGA	2013	800L	200M	100M	100X
ALEJANDRO FERNANDEZ CARRIO	C.N. SANTA OLAYA	2013			50B	200B
ALEJANDRO MENENDEZ IGLESIAS	E.N. CORVERA	2013	800L		200L	400L
ASIER MENDEZ GONZALEZ	R.G.C. COVADONGA	2013	200X		400X	400L
HUGO JUSTO GARCIA	C.N. LAS ANCLAS	2013	100E	50E	200E	
JORGE ROUGET FERNANDEZ	C.N. LAS ANCLAS	2013	100E	50E	200E	100X
MARIO CUERVO FERNANDEZ	R.G.C. COVADONGA	2013	200X	100B	50B	200B
MARIO MENENDEZ ESCARIZ	C.N. SANTA OLAYA	2013	50M	100L	200L	50L
NICOLAS BASCOY FERNANDEZ	R.G.C. COVADONGA	2013	50M	200M	100M	
NICOLAS JUSTO GARCIA	C.N. LAS ANCLAS	2014		100L-100B	400X	50L

Gijón, 26 de Enero de 2026

Autorización parental

Don/Dña. _____

con D.N.I. _____ y domicilio en _____

como padre/madre o tutor legal del menor _____

_____ con DNI _____

AUTORIZO a mi hija/o a participar con la Selección ASTURIANA DE NATACIÓN en el XII CAMPEONATO DE ESPAÑA DE NATACIÓN POR FEDERACIONES AUTONÓMICAS, que tendrá lugar en Málaga los días 27, 28 de febrero y 01 de marzo de 2026.

La firma de la presente

- Autoriza expresamente a los responsables de la convocatoria a adoptar las medidas oportunas en caso de que se produzca cualquier contingencia que así lo requiera, incluyendo, en su caso, tratamiento médico o eventual hospitalización.
- Implica la conformidad y la aceptación de las normas de viaje adjuntas.

En _____, a _____ de _____ de 2026.

Firma:

CLÁUSULAS DEPORTISTAS MAYORES DE EDAD INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de sus datos personales:

Nombre de la empresa	Federación Deportiva De La Natación Asturiana
NIF	G74429952
Dirección	Avenida Del Llano N69 Piscina Municipal Del Llano, 33209, Gijón, Asturias

En nombre de la organización tratamos la información que nos facilita con la **finalidad** de prestarle el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. La ejecución del contrato supone la **legitimación** para el tratamiento de sus datos. **Conservaremos** sus datos personales durante el tiempo necesario para cumplir con el servicio contratado, y en cualquier caso durante los plazos legales aplicables. **Destinatarios:** Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o comunicación necesaria para dar cumplimiento a la relación que nos vincula. Puede ejercer sus **Derechos** a acceder, rectificar, oponerse, limitar, portar y suprimir los datos ante el responsable del tratamiento; además de acudir a la autoridad de control competente (AEPD).

Información adicional: Puede solicitarla al responsable o al delegado de protección de datos en la dirección anteriormente descrita.

CONSENTIMIENTOS ADICIONALES

Asimismo, a través de la marcación de esta casilla y la firma de la presente, para el tratamiento y publicación de su imagen en cualesquiera medios de comunicación y/o difusión (inclusive Internet), con la finalidad de difundir las actividades desarrolladas con motivo de la prestación de servicios.

SÍ ☐

NO ☐

Solicitamos a través de la marcación de esta casilla y la firma de la presente, para el envío de comunicaciones relacionadas con la actividad de nuestra entidad a través del teléfono, correo electrónico o medios de comunicación electrónica equivalente.

SÍ ☐

NO ☐

He sido informado de forma clara, entiendo y consiento,

Fecha:

Nombre del deportista:

Firma:

CLÁUSULAS DEPORTISTAS MENORES DE EDAD INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de sus datos personales:

Nombre de la empresa	Federación Deportiva De La Natación Asturiana
NIF	G74429952
Dirección	Avenida Del Llano N69 Piscina Municipal Del Llano, 33209, Gijón, Asturias

En nombre de la organización tratamos la información que nos facilita con la **finalidad** de prestarle el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. La ejecución del contrato supone la **legitimación** para el tratamiento de sus datos. **Conservaremos** sus datos personales durante el tiempo necesario para cumplir con el servicio contratado, y en cualquier caso durante los plazos legales aplicables. **Destinatarios:** Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o comunicación necesaria para dar cumplimiento a la relación que nos vincula. Puede ejercer sus **Derechos** a acceder, rectificar, oponerse, limitar, portar y suprimir los datos ante el responsable del tratamiento; además de acudir a la autoridad de control competente (AEPD).

Información adicional: Puede solicitarla al responsable o al delegado de protección de datos en la dirección anteriormente descrita.

CONSENTIMIENTOS ADICIONALES

Asimismo, a través de la marcación de esta casilla y la firma de la presente, para el tratamiento y publicación de la imagen de su hijo, hija o menor a su cargo en cualesquiera medios de comunicación y/o difusión (inclusive Internet), con la finalidad de difundir las actividades desarrolladas con motivo de la prestación de servicios.

SÍ ☐

NO ☐

Solicitamos a través de la marcación de esta casilla y la firma de la presente, para el envío de comunicaciones relacionadas con la actividad a través del teléfono, correo electrónico o medios de comunicación electrónica equivalente.

SÍ ☐

NO ☐

He sido informado de forma clara, entiendo y consiento,

Datos del alumno	Datos del padre	Datos de la madre
Firma y fecha	Firma y fecha	Firma y fecha

AVISO: Debe tener en cuenta que se necesitarán las firmas de ambos progenitores.