

CONVOCATORIA FDNA CIRCUITO CATALAN **TROFEO CIUDAD DE TERRASSA**

FECHAS:

27, 28 y 29 de Marzo de 2026.

LUGAR:

TERRASSA.

EDADES DE PARTICIPACION:

Categoría Junior: 2008-2009-2010

CONVOCATORIA. -

SALIDA. - Jueves 26 de Marzo.

08.00H. - Aeropuerto de Asturias.
09.25H. - Salida del Vuelo.
10.55H. - Llegada a Barcelona.

REGRESO. - Domingo 29 de Marzo.

20.45H. - Salida del Vuelo de Barcelona.
22.15H. - Llegada Aeropuerto de Asturias.

ALOJAMIENTO. -

Hotel Catalonia Sabadell.
Plaza de Catalunya, 08206 Sabadell. Barcelona.

PISCINA. - C.N. Terrassa, p.50.

Av. de l'Abat Marcet,
08225 Terrassa.

RESPONSABLES DE LA CONVOCATORIA:

Jefe de Equipo: Jerónimo Sánchez Bas (FDNA)
Entrenador: Antonio Polo López (C.N. Santa Olaya)

IMPORTANTE:

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

* Es recomendable que todos los deportistas viajen con su tarjeta sanitaria.

* Medicación. deberá ir en un neceser aparte, indicando claramente la posología. En el mismo papel se deberá especificar el nombre del niño/a y el nombre del medicamento.

* Intolerancias y/o alergias: deben detallarse en un papel, incluyendo el nombre del niño/a.

NADADORES SELECCIONADOS:

NADADORES	CLUB	AÑO	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CARLOTA SAN MARTIN IGLESIAS	C.N. CUENCAS MINERAS	07	200L	100L	400L-50L
CARLA BUSTO ALVAREZ	C.N. LAS ANCLAS	09	200B	50B	100B
MARIA ZORNOZA QUIROS	C.N. SANTA OLAYA	08	50M	50B	100B
NATALIA G. LABES DOBRE	C.N. SANTA OLAYA	09	50M	50E	50L
PAOLA A. AZZATO ALIBERTI	C.N. SANTA OLAYA	09	200L	100L	200X
SOFIA FINCA CARRILES	C.N. SANTA OLAYA	10	100E-50M	50E	50L
YAGO RODRÍGUEZ SANJUAN	C.N. SANTA OLAYA	07	100E-50M	200M-50E	100M-200E
YAGO SUAREZ ALLER	C.N. SANTA OLAYA	09	50M	50E	50L
GUILLERMO FDEZ MAGUREGUI	R.G.C. COVADONGA	10	200L	50B	100B-50L
JACOBO ANSON CANO	C.N.C. OVIEDO	09	200L	800L	400L
RELEVO MASCULINO	FDNA		4X100L		
RELEVO FEMENINO	FDNA		4X100L		
RELEVO MIXTO	FDNA				4X100 X

Gijón, 6 de Marzo 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 OPEN INTERNACIONAL CATALUNYA 2026 que tendrá lugar en Tarrasa los días 27,28 y 29 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 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	674429952
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.