ANEXO 3 - CIRCULAR 36

Formulario de envío de resultados (clubs)

Nombre del Club: _____ **Equipo:** _____ **Categoría:** _____

(Equipo obligado a realizar las pruebas)

1. Componentes

1.1. Futbolistas

Nombre y Apellidos	Resultado (marcar con una x lo que proceda)	
	Positivo	Negativo
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

1.2. Técnicos

Nombre y Apellidos	Resultado (marcar con una x lo que proceda)	
	Positivo	Negativo
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

1.3. Auxiliares

Nombre y Apellidos	Resultado (marcar con una x lo que proceda)	
	Positivo	Negativo
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

2. Protección de datos

Información sobre Protección de Datos: Antes de firmar el presente documento, lea detenidamente la información sobre protección de datos que se presenta seguidamente **(En cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos)**

El club declara que cumple con lo dispuesto en la normativa vigente de Protección de Datos y ha informado a sus miembros de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Referente a la comunicación al servicio médico de la FIFLP, facilitamos la siguiente información que el club deberá facilitar a sus miembros:

El responsable del tratamiento de los datos es la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas. Los datos aportados serán tratados con la finalizad de cumplir los protocolos y medidas tomados a causa de la pandemia ocasionada por el COVID-19. La legitimación para el uso de los datos está basada en su consentimiento, el cumplimiento de una obligación legal y una misión realizada en interés público. Podrán comunicarse los datos a las Autoridades Sanitarias y Administraciones Públicas competentes. Los datos serán destruidos una vez finalizados los periodos legales de conservación.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose a Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas, en la siguiente dirección: C/ Ángel Guimerá, 107-Esquina Paseo de Madrid –35005 Las Palmas de Gran Canaria, teléfono +34 928 24 79 62, o correo electrónico a federación@fiflp.com, indicando "ejercicio derechos protección de datos".

Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado. Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos www.agpd.es).

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpd@fiflp.com.

3. De los resultados de las pruebas

Yo, _____, provisto/a de DNI nº _____ en mi condición de médico/a con número de colegiado/a _____, **DECLARO QUE**, realizados los test rápidos de Antígenos SARS-CoV-2, en los plazos habilitados por la circular 36 de la FIFLP, a los componentes del equipo _____, los resultados son los que obran en las casillas así identificadas del presente formulario.

En _____, a ____ de _____ de 2021

Firmado

4. Presentador

D.Dª._____

Presidente/a del Club _____

En _____, a ____ de _____ de 2021

Sello del club Firma