



# DECLARACIÓN MÉDICA RESPONSABLE DEL SOLICITANTE

(Rellenar todos los campos)

# 2023

<b>Nombre:</b>	<b>Apellidos:</b>		<b>Edad:</b>			
<b>Fecha de Nac:</b>	<b>Sexo:</b>		<b>DNI:</b>			
<b>Antecedentes Médicos (enfermedades):</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>Antecedentes quirúrgicos:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>Problemas neurológicos:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>Problemas cardiovasculares:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>Problemas oftalmológicos:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>Problemas neumológicos (ejemplo: asma):</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>Problemas alérgicos:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>En caso afirmativo, escriba cuales.</b>			
<b>¿Está usted siendo tratado por algún problema médico? SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.</b>						
<b>¿Toma usted medicamentos diariamente?: SI NO En caso afirmativo, escriba cuales.</b>						
<b>Corrección visual:</b>	<b>Gafas:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Lentillas:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>

En el caso de solicitantes menores de edad deberá ser el padre/madre/tutor legal la persona que firme el presente documento:

**Nombre:**

**Fecha:**

**Firma:**

Con esta firma declaro que la información facilitada en el presente documento es verídica.

Según lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos UE/649 se informa a los interesados:

- el tratamiento de datos de carácter personal está destinado a tener amplio conocimiento de las posibles patologías que puedan afectar a los deportistas.
- de la posibilidad de ejercitar todos los derechos vigentes de Protección de Datos según las indicaciones de la web de la RFEDA del enlace <https://www.rfeda.es/condiciones-legales/c/0/i/60930080/politica-de-privacidad> o enviando su solicitud a C/ Escultor Peresejo nº 68, bis 28023 Madrid, o vía email [lop@rfeda.es](mailto:lop@rfeda.es).

## DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Los deportistas que deseen solicitar licencia9/permisos expedido por la RFEDA para participar en competiciones oficiales deberán cumplimentar declaración responsable médica anual, tras el cual podrán, siempre que sean médicamente apto para ellos, siempre y cuando cumplan el resto de los requisitos establecidos, obtener la citada licencia/permiso.

Los información a declarar es la siguiente:

1. Antecedentes Médicos (enfermedades).
2. Antecedentes quirúrgicos.
3. Problemas neurológicos.
4. Problemas cardiovasculares.
5. Problemas oftalmológicos.
6. Problemas neumológicos.
7. Problemas alérgicos.
8. Tratamientos médicos.
9. Medicación diaria.
10. Corrección visual

El deportista es la persona que debe solicitar el AUT cumplimentando los impresos específicos que podrá encontrar en la página web de CELAD (<https://celad.culturaydeporte.gob.es/control-dopaje/autorizaciones-de-uso-terapeutico.html>). Esta solicitud deberá ser presentada, al menos, treinta (30) días antes de participar en una competición.

## EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD 2023

	CASCO	SOTOCASCO	MONO	GUANTES	CALZADO	ROPA INTERIOR	HANS/FHR	COLLARÍN	COSTILLAR
<b>RALLIES ASFALTO, TIERRA Y TODO TERRENO</b>	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio Piloto Recomendado Copiloto	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio		
<b>RALLIES HISTÓRICOS Velocidad</b>	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio		
<b>RALLIES HISTÓRICOS Regularidad</b>	Obligatorio	Recomendado	Obligatorio	Recomendado	Recomendado	Recomendado	Recomendado		
<b>MONTAÑA</b>	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio		
<b>AUTOCROSS</b>	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio		
<b>RALLYCROSS</b>	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio		
<b>CIRCUITO</b>	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio		
<b>KARTING KZ, Senior Junior</b>	(*) Obligatorio		Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio			Recomendado	Recomendado (obligatorio 2024)
<b>KARTING MINI Academy</b>	(*) Obligatorio		Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio			Recomendado	Recomendado (obligatorio 2024)

(\*) Menores 15 años: SNELL FIA CMR 2007, SNELL FIA CMS 2007, SNELL FIA CMR 2016, SNELL FIA CMS 2016

Para las particularidades de cada especialidad se debe consultar el reglamento específico.

### Enfermedades y discapacidades incompatibles con la obtención de Licencia:

- ✓ Epilepsia, en tratamiento o no, con manifestaciones clínicas confirmadas durante los 10 años anteriores.

### Discapacidades o enfermedades que requieren un permiso médico de la RFEDA.

- ✓ Amputaciones, excepto en el caso de dedos de la mano donde la función de asir se conserve en ambas manos.
- ✓ Prótesis si el resultado funcional no es normal o similar a la normal.
- ✓ Limitación funcional de grandes articulaciones superior al 50% salvo permiso especial de la Comisión Médica de la RFEDA. tras el oportuno reconocimiento y valoración de las mismas, así como las capacidades del afectado. Dicho permiso se registrará por los criterios FIA publicados en el Anexo L Capítulo 1 Artículo 10.
- ✓ Diabetes insulino-dependiente o en tratamiento con Sulfonilureas, con la condición de que sea presentado a la entidad médica aprobado por la ADN, un documento confidencial acreditativo de la supervisión regular del interesado y de su tratamiento, y que el certificado médico de aptitud lleve la mención "necesario supervisión médica".
- ✓ El infarto de miocardio y la isquemia miocárdica, estado cardiovascular patológico.
- ✓ Limitación funcional de las articulaciones de las manos superiores al 50% y que afecte a dos o mas dedos de la mismo mano.
- ✓ Prótesis que permitan realizar una actividad funcional próxima o igual a la normal.
- ✓ Las enfermedades psiquiátricas.
- ✓ Todo problema "límite" o dudoso (concerniente por ejemplo a la vista, una enfermedad, una patología rara etc.).
- ✓ Los grandes cuadros sensitivo-motores (monoplejía, hemiplejía, paroplejía, etc...)

### Autorizaciones Uso Terapéutico (AUT)

Es la autorización que debe concederse cuando un deportista tiene que tomar una medicación que está incluida en la lista de sustancias y métodos prohibidos en el deporte. Esta lista esta publicada en la página web de la Comisión Española para la Lucha Antidopaje en el Deporte (CELAD) (<https://celad.culturaydeporte.gob.es/control-dopaje/que-es-el-dopaje.html>)