



DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE RECONOCIMIENTO CONDICIONAL DEL CURSO

Yo D./Dña.....con DNI.....

EN RELACION AL CURSO

Federación que promueve la formación	REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GIMNASIA
Modalidad o especialidad deportiva	GIMNASIA RITMICA
Nivel	I
Fechas realización	9 JULIO 2018 AL 31 MARZO 2019
Lugar	LOGROÑO

DECLARO QUE ESTOY INFORMADO DE QUE:

1. El curso de entrenadores/as presente se ajusta a lo establecido en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan las actividades formativas del denominado periodo transitorio.
2. La formación, una vez finalizada y siempre y cuando se hayan cumplido los requisitos exigidos en la mencionada Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, obtendrá el reconocimiento oficial de la Dirección General de Deportes e Instituto Riojano Juventud y por lo tanto, posibilitará la entrega de los correspondientes diplomas oficiales.
3. El incumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por parte de la federación promotora de la actividad imposibilitará la obtención del reconocimiento de la formación y, por lo tanto, la obtención del correspondiente diploma oficial. Asimismo, la Dirección General de Deportes e Instituto Riojano Juventud podrá determinar la imposibilidad de continuar con el desarrollo de la actividad de formación deportiva afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar por parte de la federación promotora.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En, a dede 20.....

Firma del alumno



CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS

D/D^a. _____ con DNI/NIE _____ y
número de la seguridad social _____ matriculado/a en el curso de
ENTRENADOR DE GIMNASIA RITMICA de nivel I organizado por la Real Federación
Española de Gimnasia en colaboración con el Centro Superior de Enseñanzas Deportivas
(CESED):

(A rellenar sólo en casos en que el alumno sea menor de edad)

D/D^a. _____ con DNI/NIE _____ como
madre/padre/tutor del alumno/a _____ con
DNI/NIE _____ y número de la seguridad social _____ matriculado/a
en el curso de ENTRENADOR DE GIMNASIA RITMICA de nivel I organizado por la Real
Federación Española de Gimnasia en colaboración con el Centro Superior de Enseñanzas
Deportivas (CESED):

1.-Autoriza al CSD a la comprobación de datos de identidad mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, aportando, en caso contrario, fotocopia del DNI (RD 522/2006, de 28 de abril).

2.-Autoriza al CSD a la comprobación de títulos académicos mediante el servicio de consulta de datos de titulaciones, aportando, en caso contrario, la fotocopia compulsada del título académico.

3.-Autoriza el uso, en copia visible su correo electrónico personal, en todas las comunicaciones con el grupo de alumnos al que pertenezca.

4.-Autoriza la cesión de su imagen personal durante la participación en las actividades del CSED para su utilización en cualquier soporte audiovisual con uso de carácter deportivo, académico o cultural.

5.-Autoriza el uso de los materiales de evaluación realizados como material docente de los cursos del CSED.

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es el Consejo Superior de Deportes, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/Martín Fierro. 5 28040 de Madrid o al correo electrónico arco@csd.gob.es.

En Madrid a 25 de mayo de 2018

Fdo. _____



DATOS DE PRÁCTICAS

Apellidos		Nombre		NIF	
Mujer	Fecha nacimiento		Lugar Nacimiento		
Hombre					
Domicilio			Nº	Portal	Piso
CP	Población	Provincia		Tfno.	
e-mail	Titulación académica		Titulación deportiva		
Curso en el que está matriculado (modalidad, nivel y lugar de celebración)					
Centro practicas (nombre y dirección)					
Tutor/ra prácticas (nombre, apellidos y nivel)					
Fechas realización (inicio y fin)			Horario de prácticas (días y hora)		

En, a de de 20.....

Firma del alumno





SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DEL PERIODO DE PRÁCTICAS

CURSO ENTRENADOR DE GIMNASIA RÍTMICA NIVEL I

Apellidos		Nombre		NIF	
Mujer	Hombre	Fecha nacimiento		Lugar Nacimiento	
Domicilio			Nº	Portal	Piso
CP	Población		Provincia		Tfno.
e-mail		Titulación académica		Titulación deportiva	

EXPONGO:

Que estoy inscrito en el período de prácticas del CURSO ENTRENADOR DE GIMNASIA RÍTMICA NIVEL I que se realiza en Logroño del 9 de julio de 2018 al 31 de marzo de 2019 y que presento la siguiente documentación:

Presento (marque con una X)	
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada de la certificación de la empresa donde haya adquirido dicha experiencia en la que conste específicamente la duración del contrato, la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
<input type="checkbox"/>	En el caso de trabajadores por cuenta propia, se exigirá la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, con una antigüedad mínima de un año.
<input type="checkbox"/>	Declaración del interesado de las actividades más representativas
<input type="checkbox"/>	Certificado de la federación deportiva española o autonómica de la modalidad o especialidad deportiva que se curse, o de aquellas entidades que se determinen por las Administraciones Deportivas competentes, o por ellas mismas. En el certificado se hará constar la actividad desarrollada y el periodo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del/de los contrato/s de trabajo correspondiente/s.
<input type="checkbox"/>	Certificado de haber superado el Bloque Específico del Nivel que se esté cursando en la modalidad deportiva específica.
<input type="checkbox"/>	Certificado de haber superado el Bloque Común del Nivel que se esté cursando o documentación que acredite estar inscrito

Quedo enterado que la confirmación de la certificación está condicionada a la comprobación de los datos consignados en esta documentación y me hago responsable de su autenticidad. Y hasta que no me sea notificada la validación he de seguir con el desarrollo normal del bloque.

SOLICITO: La certificación del período de prácticas del CURSO ENTRENADOR DE GIMNASIA RÍTMICA NIVEL I

En, a de de 20.....

Firma del alumno



MODELO CERTIFICACION NIVEL I

D/Doñacon D.N.I. nº:..... en su calidad de..... (**presidente o secretario o director**) del Club/centro con número de Identificación Fiscal.....

CERTIFICA:

Que D/Doñacon D.N.I. nº....., ha realizado horas de experiencia laboral o deportiva de Nivel I de Entrenador en la Modalidad deen la entidad antes mencionada, desde el día de al día de del 20, haciendo un total de horas y realizando las siguientes funciones:

- Diseñar y dirigir calentamientos generales y específicos
- Organizar y dirigir sesiones de iniciación bajo la supervisión y seguimiento de un técnico de nivel superior y la programación de referencia
- Concretar sesiones y trabajar con la programación de referencia proporcionada por el técnico de nivel superior
- Vigilar directamente a los gimnastas
- Bajo la supervisión de un técnico de nivel superior, actuar como entrenador en las competiciones de iniciación.
- Atender a los deportistas y alumnos, recibiendoles, informándoles, orientándoles
- Supervisar el estado y funcionamiento de los materiales

Y para que conste y surta efecto donde convenga al interesado, expido y firmo el presente certificado en(lugar sede club o centro) a.....(fecha en letra).

Fdo:.....
(nombre completo)

VºBº
(Sello del Club/Centro)



SOLICITUD DE COMPENSACIÓN BLOQUE ESPECÍFICO

CURSO DE ENTRENADOR DE GIMNASIA RITMICA NIVEL I

Apellidos		Nombre		NIF	
Mujer	Fecha nacimiento		Lugar Nacimiento		
Hombre					
Domicilio			Nº	Portal	Piso
CP	Población	Provincia		Tfno	
e-mail		Titulación académica		Titulación deportiva	

EXPONGO:

Que estoy inscrito en el CURSO ENTRENADOR DE GIMNASIA RITMICA NIVEL I que se realiza en Logroño del 9 de julio de 2018 al 31 de marzo de 2019 y que soy deportista de alto nivel / alto rendimiento en la especialidad de Gimnasia Rítmica y que presento la siguiente documentación

Presento (marque con una X)	
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada de la certificación de deportista de alto nivel o alto rendimiento
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI

SOLICITO:

La compensación de las áreas del bloque específico coincidentes con la especialidad en la que soy deportista de alto nivel / alto rendimiento: Ballet y Danza, Técnica Corporal , Pelota, Aro , Mazas , Cuerda, Cinta, Conjunto, Reglamento

En, a dede 20.....

Firma del alumno

el sueño de volar

