



**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL PERIODO TRANSITORIO (Código de procedimiento: 1044)**

Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre (BOE núm. 268, de 8/11/2007)  
Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero (BOE núm. 34, de 8/02/2014)

1. DATOS DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA			
DENOMINACIÓN:		LUGAR DE REALIZACIÓN:	
COMIENZO <sup>1</sup> :		FINALIZACIÓN:	
NOMBRE DEL DIPLOMA:		NIVEL <sup>2</sup> :	AÑO:
PLAN FORMATIVO <sup>3</sup> :		CÓDIGO:	NÚM. PLAZAS:

2. DATOS DE LA FEDERACIÓN PROMOTORA	
DENOMINACIÓN:	CIF:

3. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA FEDERACIÓN							
<b>DATOS PERSONALES</b>							
APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
<b>DOMICILIO</b>							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DOMICILIO							
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

4. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL (en el caso de que el declarante no sea el Presidente sino un representante legal autorizado mediante poder notarial o disposición estatutaria de la respectiva federación)							
<b>DATOS PERSONALES</b>							
APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
<b>DOMICILIO</b>							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DOMICILIO							
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

- 1 El comienzo de la acción formativa coincidirá con la fecha de celebración de la prueba específica de acceso, si la hubiera, o con el comienzo de las formaciones del bloque específico o común. La finalización coincidirá con la conclusión del periodo de prácticas.
- 2 Indique nivel de las formaciones u oferta parcial de nivel I.
- 3 Especifique el plan formativo que se va a desarrollar, indicando la fecha de resolución del Consejo Superior de Deportes que lo establece y el código.



## 5. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

**OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:

DOMICILIO NOTIFICACIONES							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:						
KILÓMETRO:	NÚMERO:	CALIF. NÚM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:
COMPLEMENTO DOMICILIO:							
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:				CÓDIGO POSTAL:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:		TELÉFONO FIJO:			TELÉFONO MÓVIL:		

**OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía (imprescindible disponer de certificado digital o DNI electrónico).

En tal caso:

Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Manifiesto que **NO** dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

## 6. CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE  
(cumplimentar solo en caso de persona física, no jurídica)

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTE**, y aportará en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTE**, y aportará en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.

## 7. DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TÍTULO ACADÉMICO O DIPLOMA DEPORTIVO:			
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	

## 8. CUOTAS DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA

IMPORTE REQUISITO CARÁCTER ESPECÍFICO:	IMPORTE BLOQUE COMÚN:	IMPORTE BLOQUE ESPECÍFICO:
IMPORTE PERIODO DE PRÁCTICAS:	IMPORTE GASTOS ADMINISTRATIVOS:	
OTROS COSTES (ESPECIFICAR):	IMPORTE TOTAL ACTIVIDAD:	

## 9. TEMPORALIZACIÓN Y RÉGIMEN DE ENSEÑANZA

### A) FECHAS

PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO (requisitos de carácter específico)

FECHA 1: (dd/mm/aaaa) / /	HORA DE COMIENZO:	HORA DE FINALIZACIÓN:
------------------------------	-------------------	-----------------------



9. TEMPORALIZACIÓN Y RÉGIMEN DE ENSEÑANZA (continuación)		
FECHA 2: (dd/mm/aaaa) / /	HORA DE COMIENZO:	HORA DE FINALIZACIÓN:
BLOQUE COMÚN (se considera fecha final del bloque la correspondiente a la convocatoria ordinaria de examen)		
DEL (dd/mm/aaaa) AL (dd/mm/aaaa) / / / /	LUGAR:	DIRECCIÓN:
BLOQUE ESPECÍFICO (se considera fecha final del bloque la correspondiente a la convocatoria ordinaria de examen)		
DEL (dd/mm/aaaa) AL (dd/mm/aaaa) / / / /	LUGAR:	DIRECCIÓN:
PERÍODO DE PRÁCTICAS (doce meses para su realización a contar desde la publicación de las notas del Bloque Específico)		
DEL (dd/mm/aaaa) AL (dd/mm/aaaa) / / / /		
<b>B) TIPOLOGÍA</b> (conforme a lo establecido en el art. 4.7 Orden 158/2014 y al Plan Formativo)		
BLOQUE COMÚN: Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>		
BLOQUE ESPECÍFICO: Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> A distancia <input type="checkbox"/>		
En el caso de que alguna de las áreas utilice la docencia telemática, deberá aportar:		
DIRECCIÓN DE LA PLATAFORMA VIRTUAL:	CLAVE DE ACCESO TOTAL A LA MISMA Y A LOS MATERIALES DIDÁCTICOS:	
<b>C) NOMBRE Y CÓDIGO DEL CENTRO AUTORIZADO PARA IMPARTIR EL BLOQUE COMÚN</b> (solo para centros privados)		

10. PRUEBAS DE VALORACIÓN DE LOS REQUISITOS DE CARÁCTER ESPECÍFICO		
<b>REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS</b>		
FECHA 1: (dd/mm/aaaa) / /	DOMICILIO:	
<b>PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL</b>		
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
<b>SECRETARIO/A:</b>		
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
<b>VOCALES:</b>		
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
<b>FECHA 2: (dd/mm/aaaa)</b> / /		
<b>DOMICILIO:</b>		
<b>PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL</b>		
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
<b>SECRETARIO/A:</b>		
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
<b>VOCALES:</b>		
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:	TITULACIÓN*:

\*El perfil de los técnicos valoradores y miembros del Tribunal se ajustará a lo establecido en el art. 11 de la Orden 158/2014.



### 11. SEGUROS

COMPAÑÍA ASEGURADORA RESPONSABILIDAD CIVIL:	N.º PÓLIZA EN VIGOR:
COMPAÑÍA ASEGURADORA ACCIDENTES:	N.º PÓLIZA EN VIGOR:

### 12. DOCUMENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA A PRESENTAR

- Anexo II. COMUNICACIÓN DEL CALENDARIO/HORARIO DEL BLOQUE ESPECÍFICO DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA
- Anexo III. COMUNICACIÓN DEL CALENDARIO/HORARIO DEL BLOQUE COMÚN DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN DEPORTIVA (sólo para los casos en los que no se realice con el Instituto Andaluz del Deporte)
- Convocatoria pública del curso donde se haga constar lo reflejado en el art. 15 de la Orden ECD 158/2014, de 5 de febrero

### 13. DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, teniendo conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a la declaración responsable, o la no presentación ante la administración deportiva competente de la declaración responsable, determinará mediante resolución la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho al reconocimiento de la formación por parte de la administración deportiva competente o a 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, **DECLARA:**

**PRIMERO:** Que posee un régimen de seguridad contratado, que deberá cubrir la responsabilidad civil, la asistencia sanitaria de primeros auxilios, la evacuación de los participantes y los daños por accidente, incluyendo invalidez y muerte.

**SEGUNDO:** Que la titulación académica o deportiva del profesorado del bloque específico, de los miembros del tribunal de valoración de los requisitos de carácter específico, y de los profesores-tutores del periodo de prácticas se ajusta a lo previsto en el artículo 11.5 de la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero.

**TERCERO:** Que cuenta con entidades o asociaciones deportivas para la realización del periodo de prácticas del alumnado.

**CUARTO:** Que cuenta con el equipamiento deportivo específico establecido en el plan formativo.

**QUINTO:** Que posee el convenio firmado entre la entidad promotora de la actividad de formación deportiva y el centro autorizado para impartir el bloque común en régimen presencial o a distancia, en el que se especifique la referencia a la autorización administrativa, la reserva de alumnos, las fechas y el horario en el que se impartirá el bloque común.

**SEXTO:** Que posee los documentos originales o fotocopias compulsadas siguientes:

- Número de identificación fiscal de la federación.
- Título de propiedad, autorización, convenio o contrato para el uso de las instalaciones en las que se vaya a realizar la formación.
- Datos personales del profesorado con su respectiva titulación y área que impartirá.
- Régimen de seguridad contratado de la actividad de formación deportiva.

**SÉPTIMO:** Que informará a los alumnos sobre el carácter condicional del reconocimiento de las actividades de formación deportiva cursadas, dependiendo del cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, así como de la responsabilidad que asume la entidad promotora por el incumplimiento de las mismas, todo ello de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la citada Orden.

**Y SE COMPROMETE A:**

- Mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad formativa.
- Conservar la documentación que sea de aplicación y a adaptarse a las modificaciones legales que pudieran producirse durante el desarrollo de la actividad, así como a su presentación ante el Instituto Andaluz del Deporte.
- Comunicar al Instituto Andaluz del Deporte, a través de los medios telemáticos dispuestos a tal efecto, cualquier variación en los datos comunicados en esta solicitud.
- Someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por la Consejería competente en materia de deporte así como cualesquiera otras de comprobación que puedan realizar los órganos de control competentes.

En ....., a ..... de ..... de .....

EL/LA PRESIDENTE/A / REPRESENTANTE

Fdo.: .....



**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Conforme a lo establecido por la normativa vigente sobre Protección de Datos, le informamos de que:

1. Sus datos personales se incorporarán a un sistema de tratamiento cuyo responsable es el Instituto Andaluz del Deporte, de la Consejería de Turismo, Cultura y Deporte.
2. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos a través de la dirección electrónica: [dpd.ctcd@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ctcd@juntadeandalucia.es)
3. La finalidad del tratamiento es recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios de Enseñanzas Deportivas de Régimen Especial en el Instituto Andaluz del Deporte, legitimado por el cumplimiento de una misión de interés público.
4. Puede ejercer ante el responsable los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.

Dispone de información ampliada y de modelos para el ejercicio de sus derechos en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos.html>