



# Istripu protokoloa

- **ESKOLARRAK:**

- GARRANTZITSUA: KIROL ELKARTEARI ABISATU**

- (LH1-2, benjaminak LH3-4, alebinak LH5-6, infantilak DBH1-2, kadete eskolarra\*) \* kadete eskolarra: egotekotan, saskibaloian bakarrik
  - Istripua ***asteaz zehar ikastolan bada (entrenamenduan):***
    - Kirol Elkartearekin hitz egin medikua etortzeko
  - Istripua ***Asteburuan / Ikastolatik kanpo / Larrialdia bada:***
    - **QUIRONera (La Esperanza)** joan behar da
    - Kirol Elkarteari astelehenean gertatutakoa komunikatu eta partea ekarri.



# Istripu protokoloa:

- **FUTBOL FEDERATUAK (KADETEETATIK AURRERA):**

## **GARRANTZITSUA: KIROL ELKARTEARI ABISATU**

- **Larrialdi bat EZ bada** kirol Koordinatzaileari parte bat eskatu Mendizorrotzako mediku zerbitzura joateko.
- **LARRIALDI bat bada:** Txagorritxura
  - Astean zehar Kirol Koordinatzaileari partea eskatu eta Mendizorrotzako medikuak egingo du jarraipena



# Istripu protokoloa

- **SASKI FEDERATUAK (KADETEAK, JUNIORRAK ETA SENIORRAK):**

## **GARRANTZITSUA: KIROL ELKARTEARI ABISATU**

- **Larrialdia izan ala ez izan**, QUIRON-era joan beharko da fitxaren argazkia eta NAN-arekin
- “Lesioen jarraipen dokumentua” bete eta bidali [asegurua@basketbasko.com](mailto:asegurua@basketbasko.com) helbidera

## FORMULARIO PARA EL SEGUIMIENTO DE PARTES DE LESIONES

**(IMPORTANTE: SOLO FEDERADOS)**

Remitir relleno a [asegurua@basketbasko.com](mailto:asegurua@basketbasko.com), o bien por whatsapp al número 669344898.

<b>Nombre:</b>		
<b>DNI :</b>		
<b>Club al que pertenece</b>		
<b>Fecha del accidente:</b>		
<b>Seguimiento de la lesión. Marque qué servicios ha requerido para la resolución de su caso:</b>	Urgencias	<input type="checkbox"/>
	Consulta	<input type="checkbox"/>
	Pruebas adicionales (RMN, rayos x, etc)	<input type="checkbox"/>
	Cirugía/ingreso hospitalario	<input type="checkbox"/>
	Fisioterapia o rehabilitación	<input type="checkbox"/>
<b>Breve descripción de la lesión</b>		
<b>e-mail de contacto</b>		
<b>Teléfono de contacto</b>		
<b>FIRMA (jugador o padre/madre o tutor si es menor de edad)</b>		

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un Fichero de Datos de Carácter Personal, titularidad de la FEDERACIÓN VASCA DE BALONCESTO como responsable del Fichero, con fines puramente estadísticos. Asimismo, la FEDERACIÓN VASCA DE BALONCESTO garantiza al titular de los datos el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, debiendo, para ello, dirigirse mediante comunicación escrita a la FEDERACIÓN VASCA DE BALONCESTO, en Avenida Julián Gayarre, 46-lonja (48004 Bilbao), adjuntando copia de su DNI. En cualquier caso, el titular de los datos resulta informado y el firmar consiente en la conservación y comunicación de dichos datos bajo las debidas condiciones de seguridad y secreto profesional, por el período que resulte necesario para la finalidad para la que son recibidos, tratados y cedidos.