



## Autorizaciones para el Uso Terapéutico

Solicitud para Deportistas

### Datos del deportista

Nombre completo :

NIF / NIE :

### Datos del padre o tutor (Si el deportista es menor de edad, deberá completar este apartado)

Nombre completo :

NIF / NIE :

Parentesco o relación:

### Canales de comunicación (a efectos de notificaciones y comunicaciones )

Dirección :

Localidad :

Provincia :  Código Postal :

Teléfono :  Fax :

Correo electrónico :  Móvil :

### Objeto de la solicitud

Solicitar la Autorización para el Uso Terapéutico de una Sustancia o Método que se incluye en la lista de sustancias y métodos prohibidos en el deporte de acuerdo con Declaración médica adjunta.

### Otros datos del deportista

Federación

Especialidad

Sexo  Fecha de nacimiento

Nº Licencia Federativa



## Autorizaciones para el Uso Terapéutico

Solicitud para Deportistas

### Documentación que adjunta

- Declaración médica según modelo "Declaración médica para Autorizaciones Terapéuticas y Declaraciones de Uso"
- Historial médico completo (anamnesis, exploración, pruebas complementarias, diagnóstico y tratamiento).
- Pruebas complementarias
- Otros documentos :



**Para la tramitación de esta solicitud, es imprescindible adjuntar la declaración médica, según modelo Declaración médica para Autorizaciones Terapéuticas y Declaraciones de Uso.**

### Declaración

1º.-Autorizo la entrega de información médica personal a la Comisión de Control y Seguimiento de la Salud y el Dopaje (CCSSD), así como en su caso a las organizaciones antidopaje competentes.

2º.-Declaro formalmente que son ciertos y completos los datos de la presente solicitud y en el caso de aportar copia de documentación, que ésta coincide fielmente con la original.

Fecha

Firma del  
Deportista o  
tutor si es  
menor de  
edad:

DIRIGIDO A **COMITÉ DE AUTORIZACIONES PARA USO TERAPÉUTICO.**

### Cláusula de protección de datos

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 s/n 28040 de Madrid o al correo electrónico arco@csd.gob.es.