

EVALUACIÓN NACIONAL DE LA APTITUD FÍSICA

Población nacida en los años 2000 - 2001

Datos demográficos del alumno

Nombre y apellido

DNI

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

Género

M

F

Provincia de Residencia

Ciudad de Residencia

Fecha de nacimiento

Día Mes Año 2000
2001

Escuela

Teléfono de contacto

Prefijo Teléfono

Correo electrónico

Describir si manifiesta capacidades diferentes

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

Datos de interés del alumno

En orden de prioridad, señálá los 3 deportes en los que te gustaría representar a la Argentina

Natación <input type="checkbox"/>	Bádminton <input type="checkbox"/>	Boxeo <input type="checkbox"/>	Ciclismo <input type="checkbox"/>	Esgrima <input type="checkbox"/>	Gimnasia <input type="checkbox"/>	Handball <input type="checkbox"/>
Judo <input type="checkbox"/>	Pentathlon <input type="checkbox"/>	Remo <input type="checkbox"/>	Taekwondo <input type="checkbox"/>	Tenis de mesa <input type="checkbox"/>	Tiro con arco <input type="checkbox"/>	Voleibol <input type="checkbox"/>
Atletismo <input type="checkbox"/>	Basquetbol <input type="checkbox"/>	Canotaje <input type="checkbox"/>	Ecuestre <input type="checkbox"/>	Fútbol <input type="checkbox"/>	Golf <input type="checkbox"/>	Hockey <input type="checkbox"/>
Lucha <input type="checkbox"/>	Pesas <input type="checkbox"/>	Rugby <input type="checkbox"/>	Tenis <input type="checkbox"/>	Tiro <input type="checkbox"/>	Triatlón <input type="checkbox"/>	Yachting <input type="checkbox"/>

¿Cuántos días a la semana le dedicas sistemáticamente a la práctica del deporte, fuera de la escuela?

En mi carácter de padre/madre/tutor legal, autorizo a _____ a participar de la evaluación nacional de la aptitud física descrita en la presente planilla.

Dejo constancia que el menor antes referido se encuentra en óptimas condiciones físicas, goza de buena salud y no posee antecedentes que desaconsejen su participación en la actividad física que la evaluación requiere.

Asimismo, presto mi consentimiento para que los datos personales que consignamos en esta planilla sean almacenados en una base de datos de propiedad del Ente Nacional de Alto Rendimiento Deportivo (ENARD) con domicilio en Juan A. Buschiazzo 3060, CABA, y tratados por dicho ente a fin de llevar a cabo las selecciones correspondientes.

DNI N° / padre/madre/tutor

Firma

Aclaración

DATOS A COMPLETAR SÓLO POR EL EVALUADOR

Datos antropométricos

Talla parado cm

Peso corporal Kg. Por ejemplo 060,2

Pruebas de aptitud física

Carrera de 50 mts.
Tiempo en segundos y centésimas Por ejemplo 10,12

Saltar y alcanzar
Centímetros Alcance Salto

Flexo - extensiones de brazos
Repeticiones
Repeticiones correctas

Se observan cualidades excepcionales. Describir por correo a programa2018@enard.org.ar

Fecha de evaluación 2 0 1 4

Evaluador

Los datos de salud informados en la presente planilla serán tratados en forma automatizada, pudiendo ser cedidos y/o transferidos a terceros en el marco y para el cumplimiento de los fines tenidos en cuenta al momento de su recolección. Realizadas las pruebas pertinentes, los datos de los participantes no seleccionados solo serán tratados con fines estadísticos, aplicándose métodos de disociación que no permitan identificar al titular de los datos respectivos.

Se informa que: "El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley 25.326. La DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales."