



**ASUNTO:** Convocatoria del *I Encuentro de Escuelas Deportivas ONCE para estudiantes afiliados*, curso 2015/2016.

**OFICIO-CIRCULAR NÚM. 30/2015, DE 4 DE AGOSTO, DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN, EMPLEO Y PROMOCIÓN CULTURAL**

**Registro General nº.: 2015/0294387**

Con el fin de promover y potenciar el deporte en edad escolar, el cual constituye un soporte para alcanzar algunos de los objetivos educativos, se convoca el *I Encuentro de Escuelas Deportivas para estudiantes afiliados* menores de 18 años y que son atendidos por los distintos Equipos Específicos y Centro Escolar de la ONCE.

Por todo ello y de acuerdo con las facultades conferidas al Director General de la ONCE en el artículo 6.3.d) del Real Decreto 358/1991, de 15 de marzo, en su redacción dada por el Real Decreto 1200/1999, de 9 de julio, así como en los vigentes Estatutos de la ONCE, y atendiendo a los procedimientos para la publicación de normativa previstos en la Circular 12/2011, se convoca el *I Encuentro de Escuelas Deportivas ONCE para estudiantes afiliados para el curso 2015-2016*, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

**1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

En la edad escolar, el deporte ocupa un papel de gran importancia, además de ser también un medio para el fomento de la salud y de la socialización. Igualmente recoge una función preventiva y de creación de hábitos saludables y, por supuesto, cumple una función lúdica por sí mismo. Los niños encuentran en el deporte y en las actividades físicas, un momento de esparcimiento y de disfrute por la propia práctica en sí. Es también indiscutible la trasmisión de valores a través del deporte, como el fomento de comportamientos de tolerancia en un clima de respeto y consideración hacia todos. A la vez que se forman deportistas, se forman personas y viceversa.

Además de fomentar la práctica deportiva, se fomentarán valores como la solidaridad, la amistad, la tolerancia, la consideración y el compromiso con la diversidad y el medio ambiente, y se reforzará la cultura institucional, el conocimiento de la ONCE y su Fundación, sus servicios y recursos.

**2. DESTINATARIOS**

Se convocan **15 plazas para cada uno de los CRE** dirigidas a deportistas afiliados para participar en el *I Encuentro de Escuelas Deportivas a celebrar en el Complejo Deportivo y Cultural de la ONCE en Madrid*,



situado en el Paseo de la Habana, en las fechas comprendidas entre el **20 y el 22 de noviembre de 2015**.

### 3. REQUISITOS

Los estudiantes afiliados que concurran a la presente convocatoria es imprescindible que cumplan los siguientes requisitos para poder asistir al mismo:

- Alumnos afiliados nacidos en los años comprendidos entre el 2001 al 2004 y atendidos por los distintos Equipos Específicos y/o Centro Escolar de la ONCE.
- Han de ser participantes en las Escuelas Deportivas
- Deben estar federados en la Federación Española de Deportes para Ciegos antes de la fecha de inicio del Encuentro.

Los deportes y categorías en los que se podrán inscribir son los siguientes:

#### Deportes:

- ✓ Campeonato de fútbol sala B2.
- ✓ Encuentro de jugadores de fútbol sala B1.
- ✓ Campeonato de goalball.
- ✓ Campeonato de judo.
- ✓ Concurso de habilidades técnicas de cada deporte.

#### Categorías:

- ✓ Fútbol sala: categoría única.
- ✓ Goalball: categoría única.
- ✓ Judo: femenino y masculino, por pesos.
- ✓

**Equipos:** cada CRE puede inscribir un equipo de fútbol sala B2, uno de goalball, jugadores de fútbol sala B1 y judocas.

### 4. PROCEDIMIENTOS DE SOLICITUD Y SELECCIÓN

Los interesados presentarán la siguiente documentación que figura como **Anexos** al presente Oficio-Circular en su centro de adscripción (Delegación Territorial, Dirección de Zona o Centro de Recursos Educativos), no más tarde del **15 de octubre de 2015**.

- Anexo I: Solicitud de inscripción.
- Anexo II: Ficha de inscripción individual con datos médicos.
- Anexo III: Autorización de los padres.
- Anexo IV: Autorización sobre administración de medicación.
- Anexo V: Autorización de cesión de imágenes.

En dicha solicitud deben figurar, además de los datos personales y de estudios, los deportes que practican en las Escuelas Deportivas. Cada Delegación Territorial o Dirección de Zona que reciba solicitudes las remitirá, no mas tarde del **16 de octubre de 2015**, al Centro de Recursos Educativos del que dependan, para que pueda confeccionar la lista de los 15 participantes, remitiendo los siguientes documentos:

- Lista de participantes con nombre, categoría visual, deporte a que se inscribe y año de nacimiento.
- Todos los anexos mencionados anteriormente (anexo I, II, III, IV y V), por cada uno de los solicitantes.

No más tarde del **26 de octubre de 2015**, cada Centro de Recursos Educativos remitirá a la Dirección de Educación, Empleo y Promoción Cultural, mediante una única nota, la relación nominal de los 15 solicitantes admitidos al I Encuentro de Escuelas Deportivas y suplentes. Asimismo, se remitirá la relación de alumnos no seleccionados, indicando el motivo de rechazo.

Si algún titular causara baja, se irán cubriendo las plazas vacantes de cada CRE, con los alumnos de la relación de no seleccionados que cumplan los requisitos, y no hayan sido seleccionados como titulares, por lo que se tendrá que indicar cuáles de estos alumnos no seleccionados pueden ser suplentes, y el orden de selección. Las bajas podrán ser cubiertas hasta el 2 de noviembre.

La Dirección de Educación, Empleo y Promoción Cultural publicará una Nota-Circular antes del día **2 de noviembre de 2015**, con la relación de alumnos admitidos y de suplentes.

La ONCE correrá con los gastos ocasionados, tanto por los alumnos participantes como por los profesionales que les acompañen, por el desplazamiento al Centro de Recursos de Madrid, situado en la Avenida del Doctor García Tapia, nº 210 de Madrid, \*\*en tren o autobús, teniendo que solicitar autorización para el uso del avión\*\*, donde se les ofrecerá alojamiento y la manutención.

Durante la estancia de los alumnos se organizarán actividades complementarias tales como un concurso de habilidades técnicas, una

actividad de cultura institucional y una actividad lúdica el sábado después de la cena.

Igualmente, la organización del I Encuentro de Escuelas Deportivas velará por el adecuado aprovechamiento del mismo, estableciéndose un régimen de normas de obligado cumplimiento en el entorno residencial, tendente a garantizar el respeto y la debida convivencia de los participantes.

## **5. RECURSOS**

Contra las resoluciones adoptadas por la Dirección de Educación, Empleo y Promoción Cultural, se podrá interponer recurso por los interesados, según lo dispuesto en la Circular 5/2009, de 1 de junio, de la Dirección General Adjunta de Coordinación y Recursos Humanos y Generales, en la que se contienen las Instrucciones sobre tramitación de recursos ante el Consejo General.

## **DISPOSICIÓN ADICIONAL**

La ONCE ha adquirido un compromiso firme en la defensa y la aplicación efectiva del principio de igualdad entre mujeres y hombres y entiende que debe velar por que en la comunicación interna y externa de la Organización se utilice un lenguaje no sexista. Para ello, intenta recurrir a técnicas de redacción que permitan hacer referencia a las personas sin especificar su sexo. No obstante, en los documentos normativos en ocasiones es necesaria la utilización de términos genéricos, especialmente en los plurales, para garantizar claridad, rigor y facilidad de lectura, sin que esto suponga ignorancia en cuanto a la necesaria diferenciación de género, ni un menor compromiso de la Institución con las políticas de igualdad y contra la discriminación por razón de sexo.

## DISPOSICIÓN FINAL

El presente Oficio-Circular entrará en vigor el día 5 de agosto de 2015 y de su contenido se dará la máxima difusión entre todos los afiliados.

EL DIRECTOR GENERAL ADJUNTO  
DE SERVICIOS SOCIALES PARA AFILIADOS

A circular stamp with a textured, dotted appearance. The text "AGENCIACIÓN NACIONAL DE CIEGOS" is visible around the top inner edge. In the center, there is a small square emblem containing a stylized figure of a person with a cane. A signature, "Andrés Ramos Vázquez", is written across the stamp.

Andrés Ramos Vázquez

**RESPONSABLES DE LAS DIRECCIONES GENERALES ADJUNTAS,  
DIRECCIONES EJECUTIVAS, DELEGACIONES TERRITORIALES Y  
DIRECCIONES DE CENTRO DE LA ONCE.-**

## ÍNDICE

1. OBJETO DE LA CONVOCATORIA .....	1
2. DESTINATARIOS .....	1
3. REQUISITOS .....	2
4. PROCEDIMIENTOS DE SOLICITUD Y SELECCIÓN .....	2
5. RECURSOS .....	4
DISPOSICIÓN ADICIONAL .....	4
DISPOSICIÓN FINAL.....	5
ANEXO I	
ANEXO II	
ANEXO III	
ANEXO IV	
ANEXO V	

**SOLICITUD PARA ACCESO I ENCUENTRO DE ESCUELAS DEPORTIVAS**  
**ONCE**

• **DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS.....  
.....  
NOMBRE..... NACIDO EL (DD/MM/AAAA)  
...../...../.....CON.....AÑOS DE EDAD, NÚMERO DEL  
DNI..... Y NÚMERO DE AFILIACIÓN  
....., DOMICILIADO A EFECTOS  
DE NOTIFICACIÓN EN C/PZA.....  
..... NÚM..... PISO.....  
LOCALIDAD..... CÓDIGO  
POSTAL.....PROVINCIA.....  
TELÉFONO/s...../  
E-MAIL.....

• **ESTUDIOS QUE REALIZA DURANTE EL CURSO 2015-2016:**

.....

• **FUNCIONALIDAD VISUAL:**

- PÉRDIDA DE VISIÓN TOTAL.
- PÉRDIDA DE VISIÓN PARCIAL.
- DISCAPACIDAD VISUAL SEVERA.

• **LISTADO DE DEPORTES A LOS QUE SE INSCRIBE:**

- CAMPEONATO DE FÚTBOL SALA B2.
- ENCUENTRO DE JUGADORES DE FÚTBOL SALA B1.
- CAMPEONATO DE GOALBALL
- CAMPEONATO DE JUDO
- CONCURSO DE HABILIDADES TÉCNICAS DE CADA DEPORTE



• CATEGORÍAS:

- FÚTBOL SALA: CATEGORÍA ÚNICA.
- GOALBALL: CATEGORÍA ÚNICA.
- JUDO: POR PESOS

En ....., a ..... de ..... de 2015

La madre, padre o tutor legal

Fdo.: \_\_\_\_\_

---

*De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos por Vd. proporcionados y reseñados en este documento y en su correspondiente expediente, formarán parte de un fichero cuya única finalidad es la gestión de esta solicitud.*

*El responsable del fichero es la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES (ONCE), con domicilio en la calle Prado nº 24 de Madrid (28014), en cuya Dirección General podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que legalmente le asisten.*



## ANEXO II

### FICHA DE INSCRIPCIÓN I ENCUENTRO DE ESCUELAS DEPORTIVAS ONCE

#### CRE DE LA ONCE EN MADRID

Márquese con una "X" lo que proceda

- El alumno viaja acompañado
- El alumno no viaja acompañado

ESPECIFÍQUESE CON CLARIDAD EL MEDIO DE TRANSPORTE PARA LA LLEGADA Y REGRESO, HORARIO Y LUGAR DE LLEGADA Y REGRESO

(En el caso de viajar en avión determinar nº de vuelo, compañía, etc....):

• **DESPLAZAMIENTO EN TREN:**

- Estación de llegada y horario: .....
- Estación de salida y horario: .....

• **DESPLAZAMIENTO EN AUTOBÚS:**

- Estación de llegada y horario: .....
- Estación de salida y horario: .....

• **DESPLAZAMIENTO EN VEHÍCULO PARTICULAR:**

- Horario previsto de llegada: .....
- Horario previsto de salida: .....

• **DESPLAZAMIENTO EN AVIÓN:**

**VIAJE DE IDA:** Aeropuerto de salida ..... Horario.....  
nº vuelo y compañía aérea .....  
Aeropuerto de destino .....

**VIAJE DE REGRESO:** Aeropuerto de salida ..... Horario.....  
nº vuelo y compañía aérea .....  
Aeropuerto de destino .....

**Si necesita hacer transbordo en algún aeropuerto, por favor especifíquelo haciendo constar los mismos datos que para los viajes de ida y regreso:**

#### DATOS PERSONALES DEL/A ALUMNO/A:

Apellidos: .....

Nombre: .....

Sexo: .....

DNI: .....

Fecha de Nacimiento: ..... Edad: .....

Domicilio: ..... Nº: ..... Esc.: ..... PTA: .....



Población: ..... Provincia: ..... CP .....  
Teléfono móvil del alumno.....

Teléfonos para avisos urgentes:

Familiar ..... Móvil.....  
Trabajo padres..... Vecinos, otros .....  
e-mail .....

Patología Visual: .....  
¿Posee resto de visión funcional?: SI ..... NO .....  
¿Padece otra enfermedad? .....

En caso de que esté tomando algún medicamento, debe traerlo junto con la prescripción médica y una hoja que claramente explique la toma y la dosis.

ESPECIFICAR: .....  
.....

¿Padece alguna alergia? .....

¿Hay algún alimento que le sienta mal? ..... ¿Cuál? .....

¿Es alérgico a algún antibiótico? SI ..... NO ..... ¿Cuál? .....

Es propenso a:

Anginas ..... Resfriados ..... Mareos ..... Dolores de cabeza .....  
Acetona ..... Bronquitis ..... Hígado ..... Insomnio .....  
Otras .....

Grupo Sanguíneo ..... Factor RH .....

¿Padece alguna enfermedad actualmente? SI ..... NO..... Especificar cuál y  
tratamiento que sigue:

Observaciones:

.....  
.....  
.....

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

.....

Fdo.: EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR

**El solicitante o, en su caso, su representante legal, consiente que los datos reseñados en este documento se incorporen a los ficheros de la ONCE para su tratamiento, cuyo responsable es la Dirección General, con domicilio en la Calle Prado 24, Madrid (28014), en donde puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que legalmente le asisten. Asimismo, consiente expresamente la comunicación de los datos a terceros con los que la ONCE contrate la prestación de los servicios necesarios para que se puedan desarrollar las actividades propias del curso a que se refiere la solicitud.**

## ESCRITO INFORMATIVO

D/Doña....., con DNI nº .....,  
informo al Centro de Recursos Educativos (CRE) de la ONCE en Madrid que mi hijo/a,  
tutelado/a:.....  
(el alumno), cuenta con mi consentimiento para permanecer en las instalaciones del Centro  
durante los días ..... fuera del horario lectivo, con motivo  
de la asistencia al I Encuentro de Escuelas Deportivas convocado por la Dirección de  
Educación, Empleo y Promoción Cultural de la ONCE mediante Oficio-Circular nº 30/2015, de 4  
de agosto.

Asimismo, conozco y consiento que el alumno participe en todas las actividades  
complementarias de ocio y tiempo libre que se desarrollen durante los días que coincidan con  
la celebración del I Encuentro.

Por último, le informo de que el desplazamiento de ida y regreso al CRE de Madrid para asistir  
al citado Encuentro lo realizará:

Sin acompañante,

Con acompañante,

Por el medio de transporte indicado en la ficha de inscripción.

De todo lo cual le informo a efectos de su debido conocimiento, reconociendo expresamente  
que el Centro no tiene responsabilidad alguna sobre cualquier hecho que pueda acontecer  
durante los desplazamientos de mi hijo/a, tutelado/a hacia y desde el CRE ni durante las  
actividades que se desarrollen durante el I Encuentro de Escuelas Deportivas, tanto dentro de  
las instalaciones del Centro como fuera, ya que se trata de actividades realizadas por el  
alumno de forma totalmente voluntaria y al margen de las actividades educativas regulares del  
Centro.

En ..... a..... de ..... de 2015

**DIRECTOR/A DEL CENTRO DE RECURSOS EDUCATIVOS DE LA ONCE EN .....**

**AUTORIZACIÓN SOBRE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN**

D/Dña.: ..... con NIF nº.....

Padre/madre/tutor legal (táchese lo que no proceda) del alumno/a .....

**DECLARO:** haber autorizado al referido alumno/a a asistir a .....

**AUTORIZO:**

**OPCIÓN 1:** a los monitores que atenderán el servicio de residencia del I Encuentro de Escuelas Deportivas para que administre al alumno/a los medicamentos que a continuación relaciono con sus correspondientes posologías.

MEDICAMENTO	POSOLOGÍA Y FRECUENCIA

**OPCIÓN 2:** de modo voluntario y bajo mi responsabilidad, \*\* al alumno/a\*\* para que se autoadministre los medicamentos que a continuación relaciono con sus correspondientes posologías.

MEDICAMENTO	POSOLOGÍA Y FRECUENCIA

En..... a..... de..... de 2015

Madre / Padre/ Tutor

Fdo.: .....



## ANEXO V

D. ...., con DNI Nº .....,  
mayor de edad, con domicilio en.....,  
teléfono:..... en calidad de progenitor/tutor legal del  
menor..... que en la actualidad tiene  
..... años de edad.

**AUTORIZO** a la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE) y su Fundación para que capte la imagen de mi hijo/a en una sesión fotográfica o de grabación que tendrá lugar durante la celebración del I Encuentro de Escuelas Deportivas 2015 en Madrid.

**AUTORIZO** asimismo de forma indefinida, salvo que medie revocación expresa y comunicada de forma escrita de la autorización que ahora concedo, a la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE) y su Fundación para la incorporación de las imágenes captadas a un archivo o base de datos fotográfico, que podrá ser utilizado por la ONCE y su Fundación, en relación con su imagen institucional y las actividades económicas y asistenciales que la misma desarrolla.

### **AUTORIZO A LA ONCE y su Fundación la difusión de la imagen del menor en:**

1. Cualquier medio gráfico interno de la ONCE y su Fundación, audiovisual, videográfico, electrónico de transmisión de datos, internet o cualquier otro procedimiento de difusión de imágenes por vía telemática que pudiera constituirse en el futuro sin límite en el número de emisiones, pudiendo efectuar cuantas copias resulten necesarias para la consecución de este fin, su utilización en campañas institucionales organizadas por la ONCE y su Fundación en actos públicos o privados .....(firma)
2. Cualquier medio gráfico o audiovisual externo a la ONCE y su Fundación, al que esta cederá el soporte de forma gratuita .....(firma)
3. Las Redes Sociales y otros sitios web colaborativos en los que la ONCE participe y tenga presencia corporativa o institucional ..... (firma)
4. La impresión sobre el Cupón o cualquier otro título de juego de modalidad, respecto del que hubiese obtenido la ONCE y su Fundación autorización administrativa ..... (firma)
5. En las campañas publicitarias que la ONCE y su Fundación acometa sobre las actividades económicas e institucionales que realiza, incluido el sorteo del Cupón o de cualquier otra modalidad de juego, respecto del que hubiese obtenido autorización administrativa .....(firma)

Lo que comunico, a los efectos que señala el artículo 2º y 3º de la LO 1/1982, de 5 de mayo, sobre Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidación Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento que mis datos sean incluidos en los ficheros de la ONCE y su Fundación, y puedan ser utilizados para su imagen institucional y sus actividades económicas y asistenciales. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar dirigiéndome por escrito a ONCE, Sector de Protección de Datos, Calle Prado, 24, 28014 (Madrid).

En ....., a ..... de .....de 2015.

**Fdo.:**  
**DNI nº**.....



Firma de dos testigos que acreditan haberle leído su contenido (si fuese afiliado)

Testigo 1

**Fdo.:**

**DNI n°**.....

Testigo 2

**Fdo.:**

**DNI n°** .....