

Organización: **COCEMFE CASTELLÓN**

NIF: **G12206017**

Dirección: **Calle Obispo Salinas, nº 14 | 12003 Castellón**

Modalidad Deportiva: **Baloncesto en Silla de Ruedas**

Rango de Edades: **14-65 años**

#### **CONTACTO:**

Email: **deportes@cocemfecs.org**

Teléfono de Emergencias: **627 333 297**

Persona Delegada de Protección: **José Antonio Galocha Mateo (627 333 297)**

Presidente: **Joaquín Nebot**

#### **INTRODUCCIÓN**

Es importante que los/as deportistas adopten compromisos sobre la convivencia con sus compañeros y compañeras, personal técnico, médico, así como el resto de personas vinculadas a la actividad de **COCEMFE CASTELLÓN**.

Para ello, cuando se trate de menores de edad, este código de conducta deberá ser explicado con detenimiento, fomentando la reflexión, y asegurándose de que entienden todas las conductas que se incluyen en el mismo.

Una vez finalizada la sesión, cada deportista firmará el documento, así como su representante legal en caso de ser menor de edad.

## **MIS COMPROMISOS COMO DEPORTISTA**

En la práctica del baloncesto en silla de ruedas, yo me comprometo a:

### **RESPECTO A INSTALACIONES Y NORMAS**

- Respetaré y no dañaré las instalaciones y/o el material de COCEMFE CASTELLÓN
- No abandonaré las instalaciones sin comunicárselo a mi entrenador/a
- Acudiré con material necesario (silla de ruedas en buen estado, ropa adecuada)
- Respetaré las reglas en vestuarios, duchas y espacios compartidos

### **COMUNICACIÓN Y CONSULTAS**

- Acudiré a mi entrenador/a o al delegado/a de protección (José Antonio Galocha Mateo, 627 333 297) si tengo dudas
- Comunicaré inmediatamente cualquier problema de seguridad

### **SUSTANCIAS PROHIBIDAS**

- No fumaré, ni beberé alcohol, ni consumiré drogas
- No consumiré sustancias dopantes
- Me comprometo a respetar esta prohibición

### **RESPECTO A PERSONAS**

- Respetaré a entrenadores/as, árbitros/as, compañeros/as y todas las personas
- Fomentaré juego limpio y comportamiento deportivo
- Saludaré con respeto a adversarios/as y árbitros/as
- Aceptaré decisiones arbitrales con deportividad

### **PUNTUALIDAD Y RESPONSABILIDAD**

- Garantizaré puntualidad a entrenamientos y competiciones
- Avisaré con tiempo en caso de retraso
- Informaré sobre lesiones o condiciones médicas



## **PREVENCIÓN DE BULLYING Y ACOSO**

No haré bullying a otros/as deportistas:

- No discriminaré por sexo, raza, religión, orientación sexual, discapacidad
- No usaré redes sociales para herir o humillar
- No me pelearé ni dañaré a otras personas

Informaré inmediatamente si:

- Me hacen bullying
- Veo que se le hace bullying a alguien

## **PREVENCIÓN DE VIOLENCIA SEXUAL**

No acosaré ni abusaré sexualmente de nadie:

- No realizaré tocamientos inapropiados
- No haré comentarios sexuales
- No realizaré acoso en redes sociales

Informaré inmediatamente si:

- Me acosan o abusan sexualmente
- Veo acoso o abuso sexual
- Tengo preocupaciones sobre conductas inapropiadas

## **PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS**

Respetaré privacidad en vestuarios, duchas y espacios privados

No tomaré fotos/vídeos sin consentimiento

No publicaré información personal sin autorización



## **MIS DERECHOS COMO DEPORTISTA**

### **DESARROLLO Y DISFRUTE**

- Disfrutar y desarrollar mis habilidades deportivas
- Practicar un deporte adaptado a mi condición
- Recibir entrenamiento de calidad

### **SEGURIDAD Y PROTECCIÓN**

- Sentirme seguro/a, feliz y valorado/a
- No ser discriminado/a por ninguna razón
- Ser protegido/a de malas conductas

### **PARTICIPACIÓN Y VOZ**

- Participar en decisiones sobre mi práctica deportiva
- Ser escuchado/a y tomado/a en serio

### **APOYO Y RECURSOS**

- Saber dónde pedir ayuda

### **CONTACTOS DE AYUDA:**

- José Antonio Galocha Mateo: 627 333 297 (24h)
- Email: deportes@cocemfecs.org
- Línea de la Infancia (GVA): 116 111
- Emergencias: 112

- No sufrir consecuencias negativas por reportar problemas



### **ATENCIÓN MÉDICA**

- Ser atendido/a inmediatamente en caso de accidente o lesión
- Recibir atención médica de calidad

### **LIBERTAD DE DECISIÓN**

- Abandonar la práctica deportiva cuando lo decida, sin represalias

### **CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO**

#### **GRAVEDAD LEVE:**

Amonestación verbal, advertencia escrita, charla educativa

#### **GRAVEDAD GRAVE:**

Suspensión temporal, sesiones de sensibilización obligatorias

#### **GRAVEDAD MUY GRAVE:**

Suspensión prolongada, expulsión de la entidad, denuncia a autoridades

NOTA: Violencia sexual, acoso, bullying grave = INCIDENTE MUY GRAVE



## **FIRMA Y COMPROMISO**

Nombre y apellidos del deportista: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Categoría/Equipo: \_\_\_\_\_

Email personal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## **FIRMA DEL DEPORTISTA**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo (letra legible): \_\_\_\_\_

## **FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (MENORES DE EDAD)**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Vínculo (padre/madre/tutor): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



## **COMPROMISO FINAL**

Al firmar reconozco que:

- ✓ He leído y comprendido este código de conducta
- ✓ Entiendo las consecuencias del incumplimiento
- ✓ Me comprometo a comportarme de forma respetuosa
- ✓ Reportaré problemas sin temor a represalias
- ✓ Respetaré los derechos de todos mis compañeros/as

**COCEMFE CASTELLÓN**

Comprometida con la protección y seguridad de todos/as nuestros/as deportistas

Versión: 1.0 (enero 2026)

Persona responsable: **José Antonio Galocha Mateo**