



MULTIAVENTURA 2019 ÁREA DE
DEPORTES Y JUVENTUD Negociado de Cooperación Deportiva Intermunicipal

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Don/Dña _____

Con D.N.I _____

DECLARA

Que físicamente está capacitado para la realización de esta actividad.

Que está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la actividad de....., que va a desarrollarse en del municipio de

Que se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los organizadores, guías, monitores y responsables de la actividad.

Que se compromete a respetar el medio ambiente y a transmitir actitudes responsables entre sus compañeros de actividad.

Que no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar la actividad prevista o pongan en riesgo su propia vida.

Que aporta el material e indumentaria necesaria para el desarrollo de la actividad.

Fecha:

Fdo.:

(Nombre, apellidos y firma)



MULTIAVENTURA 2019

ÁREA DE DEPORTES Y JUVENTUD

Negociado de Cooperación Deportiva Intermunicipal

AUTORIZACIÓN MENORES

La participación de los menores está condicionada a esta autorización de su padre/madre o tutor/a y deberán ser acompañados por una persona mayor de edad, debidamente autorizada en caso de no asistir el responsable legal.

D/D^a _____ con D.N.I. / N.I.E.:

_____ en mi condición de padre/madre o tutor/tutora legal, autorizo

a _____

para su inscripción en el programa de Cooperación Deportiva en Zonas, COORDINADO por la Diputación

de Almería, y su participación en la actividad de _____

Autorizo D/D^a _____

con D.N.I. _____ a acompañar a mi hijo /a durante el desarrollo de la citada actividad.

Asimismo, declaro que conozco la normativa del programa y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de la actividad prevista de _____. Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a o tutelado/a pudiera llevar a cabo durante su participación en el programa.

Igualmente, concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del deportista en televisión, radio, página web, periódicos y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos y actividades del programa, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

En caso de no otorgar autorización para alguno de estos asuntos debe remitir un escrito razonado al: Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.

En _____ a _____ de _____ 2019

Firmado