

### **3.- PROGRAMA DEPORTES ACUÁTICOS – MULTIACTIVIDAD ROQUETAS**



#### **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:**

Se comenzará con un pequeño calentamiento donde utilizaremos varios juegos que nos servirán tanto para presentarnos como para organizar los grupos.

Cada deporte contará con un monitor. Los grupos de usuarios serán máximo 10 por cada deporte. Se rotará de forma sucesiva para que realicen todos y cada uno de los deportes.

Se realizarán las siguientes actividades: **vela, windsurf, cometa - kitesurf, kayak, paddlesurf, snorkel, paseo en barco, bodyboard, slackline, pedilona y actividades múltiples en la arena.** Todos ellos están sujetos a condiciones climatológicas, por lo que puede haber variación en el programa pudiendo no realizarse alguno de ellos si la climatología no lo permite.

Todas las actividades acuáticas se realizarán con chalecos salvavidas pensando siempre en la seguridad del cliente, y por supuesto guiada y supervisada en todo momento por nuestros experimentados monitores que irán en número acorde con el número de participantes.

**DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD:** una jornada, de 10:00 a 14:00 h. Por la tarde actividades de libre uso en la playa.

**INSCRIPCIONES:** A partir de 14 años, con autorización tutor/a

**CUOTAS USUARIOS: 15 € PLAZAS: 50**

#### **INCLUYE:**

- Transporte y equipación necesaria para la realización de todos los deportes: chalecos salvavidas, lycra.
- Seguro de responsabilidad civil y seguro de accidentes.
- Monitores.
- El uso de nuestras instalaciones con zona para guardar nuestras cosas personales, vestuario, duchas y zona de sombra/descanso.
- Agua y fruta.

#### **SE ACONSEJA LLEVAR:**

- Agua y comida.
- Ropa y calzado cómodo acorde a la actividad.
- Gorro y protección solar.



## 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)



## HOJA DE INSCRIPCIÓN

**MUNICIPIO:**

**ACTIVIDAD:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**Nº DNI:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**Nº SEGURIDAD SOCIAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONOS:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

¿Padece alguna enfermedad que sea necesario tener en cuenta en el desarrollo de la actividad?, Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ ¿Qué enfermedad? \_\_\_\_\_

### **Manifiesto que conozco y acepto las normas de la actividad.**

Con la inscripción, 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.

La confirmación de la inscripción supone la aceptación de todas las normas de esta reglamentación así como exoneración, renuncia y eximente para esta organización si se produjera cualquier circunstancia hacia los participantes y sus herederos, al declarar los participantes de forma voluntaria y bajo su responsabilidad al ser mayores de edad y con consentimiento por parte de los padres y/o tutores de los menores de edad, y dando su consentimiento por escrito a la organización de la actividad y acatando todas las normas, condiciones y cláusulas del mismo.

**Firma.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017

*El arriba firmante autoriza a la Diputación de Almería a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito al: Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería. Pabellón Moisés Ruiz. Carretera Níjar, 1. 04009 Almería.*

**ÁREA DE DEPORTES Y JUVENTUD**

**Multiaventura**

**Negociado de Cooperación Deportiva Intermunicipal**

Página 15



## 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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. / N.I.E: \_\_\_\_\_ en mi condición de padre/madre o tutor/tutora legal, autorizo a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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, remitir un escrito al:

*Área de Deportes y Juventud de la Diputación de Almería.  
Pabellón Moisés Ruiz. Carretera. Níjar, 1. 04009 Almería.*

Firmado

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017