FEDERACIÓN ARAGONESA DE MONTAÑISMO

(Autorización, a rellenar en puño y letra por el padre y la madre del deportista menor de edad)

Don.....

con D.N.I. ……., **padre (** o **representante legal),**

y

Doña.....

con D.N.I.:……., **madre (**o **representante legal)**

del deportista:

……, con

DNI…… (en adelante su hijo/a)

DECLARAN

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 práctica de la escalada deportiva de competición para su hijo/a, y la actividad que se realiza en el campeonato de Aragón de escalada de dificultad el próximo 29 de septiembre de 2018.

Que conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva y la competición en la especialidad señalada.

Que se compromete a que su hijo/a cumpla en todo momento las indicaciones e instrucciones de los responsables de la actividad.

Que su hijo/a no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar las actividades previstas o pongan en riesgo su propia vida o la de los demás deportistas.

Que su hijo/a aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas.

Y AUTORIZA:

1. A que a su hijo/a, participe como deportista en el campeonato de Aragón de escalada de dificultad 2018.

2. Al tratamiento y/o publicación de las imágenes o datos personales de su hijo/a menor de edad, realizadas en el transcurso o como consecuencia de las actividades desarrolladas en cualquier momento de su vinculación al grupo de tecnificación, con la finalidad de divulgación y promoción de la actividad deportiva, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a la propia imagen de los deportistas, conforme a la legislación que afecta al tratamiento y protección de de imágenes y datos de carácter personal de menores.

Y para que conste, firmo la presente en ……. a …… de …… de ……