

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

DATOS DEL ALUMNO/A QUE REALIZA LA DECLARACIÓN:

Apellidos: Nombre:

DNI: Fecha de nacimiento: Años:

DECLARO, bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de la prueba específica de acceso (señalar la que proceda):

☐

RAE-MOME214, de carácter específico para el acceso a las enseñanzas de ciclo final de grado medio de media montaña

☐

RAE-MORO209, de carácter específico para el acceso a las enseñanzas de ciclo final de grado medio en escalada

☐

RAE-MOBA201, Prueba de acceso a las enseñanzas de ciclo final de grado medio de barrancos.

para el acceso a las enseñanzas de **Ciclo inicial final de grado medio correspondiente**, y que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, ni enfermedad mental u otra situación de salud temporal o crónica, que me sitúe en situación de riesgo o al resto del alumnado participante.

Que habida cuenta de que cumplo con dichas condiciones, declaro expresamente que eximo tanto al Centro Privado Autorizado de Enseñanzas Deportivas “ECLAM”, como al tribunal que evalúa la prueba, de aquellos daños que pueda sufrir durante el desarrollo de esta, derivados de la inexactitud de esta declaración.

Que, asimismo, DECLARO haber sido informado por el CPAED “ECLAM” de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad y/o que cuente con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de la prueba RAE-MOSE101 que conlleven algún tipo de riesgo, es aconsejable que, con carácter previo a la realización de dicha actividad, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto contagiosa y/o de algún problema que me pudiera impedir la realización de la prueba en las condiciones de seguridad debidas, tanto para el mismo como para el resto de alumnos con los que interaccione, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de estos extremos si así lo deseo.

Que, para garantizar el conocimiento y atención adecuada en la prueba, es obligatorio que, en caso de que exista alguna situación que pueda ponerme en riesgo, se informe por escrito a la Dirección del CPAED “ECLAM” antes del comienzo de la prueba. Desde el CPAED “ECLAM” se garantizará la confidencialidad de la información que se pueda entregar (informe médico, psicológico, etc.).





Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente, en Valladolid a de de 20

EL/LA ALUMNO/A

Fdo.:

Solo en menores de edad. Obligatorio firmen los dos progenitores.

Progenitor "A"/ Tutor legal

Progenitor "B"

Fdo.:

Fdo.: