



**FEDERACIÓN  
ARAGONESA  
DE MONTAÑISMO**

Don.....  
..... , con D.N.I. ...., **padre/madre o representante legal** de .....  
....., con DNI..... (en adelante su hijo/a)

#### **DECLARA**

**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 carreras por montaña/escalada deportiva/esquí de montaña (tachar lo que no proceda) para su hijo, y las actividades que realiza el Grupo de Tecnificación de la FAM durante la temporada 2015.

**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 cumpla en todo momento las indicaciones e instrucciones de los responsables de la actividad.

**Que** su hijo 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 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, participe como deportista en las actividades del grupo de tecnificación para la temporada 2015
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 .....