

DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA PSÍQUICA

Apellidos: _____ **Nombre:** _____

DNI: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Domicilio: _____

Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ **Teléfono móvil:** _____

e-mail: _____

Bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, **DECLARO** que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua.

Que habida cuenta, cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de salvamento y socorrismo acuático impartido por la Auditorium Estudios, declarando expresamente que eximo tanto a Auditorium Estudios, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo, derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por Auditorium Estudios de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuento con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de pruebas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el curso, 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 dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que los datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de los ficheros titularidad de **ANA MARÍA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ** con la finalidad de gestionar la relación comercial y contractual, para la que son necesarios, así como proporcionarle información referente a nuestros productos y servicios, vinculados directamente con la relación comercial y/o contractual que nos une, ya sea por correo electrónico, postal o fax.

En cualquier caso podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley mediante escrito dirigido a la C/ **DOCTORES GÓMEZ EMBUENA 30 C, 28440, MADRID** o mediante correo electrónico a la dirección direccion@auditoriumestudios.com junto con su identificación a través del DNI.

