



AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD, PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO DE SOCORRISTA EN PISCINAS
(Para imprimir y entregar firmada a la dirección de AESNAS)

DATOS ALUMNO:

Apellidos: _____ Nombre _____ DNI _____

D./D^a. _____ con DNI/NIE: _____, en mi calidad de (padre, madre, tutor/a legal), del menor cuyos datos figuran más arriba, por medio de la presente:

DECLARO, bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, que el menor arriba reseñado, no padece enfermedad infecto-contagiosa alguna, y que cuenta con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de esfuerzo para realizar las pruebas acuáticas requeridas en la Orden 1319/2006 de 27 de Junio de la Consejería de Sanidad, para realizar un curso de socorrista acuático. Para más aclaración dichas pruebas se pueden consultar en la web www.aesnas.com

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por **AESNAS** de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si el menor padece alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuente 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, se haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que le pudiera impedir la realización de dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Que habida cuenta que cumple con dichas condiciones, **AUTORIZO** a que dicho menor se inscriba en el curso de salvamento y socorrista acuático impartido por AESNAS, declarando expresamente que eximo tanto a AESNAS, así como al profesorado y al Centro donde se imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del curso derivados de la inexactitud de dicha declaración o enfermedad súbita que pudiera surgir.

Que el horario recibido es susceptible de variaciones, debido a imprevistos que puedan surgir y estos serán debidamente informados con antelación a los alumnos tan pronto sean conocidos. Que el desarrollo final del curso está condicionado a la matrícula de un número mínimo de alumnos, por lo que si este número no es alcanzado, AESNAS podrá suspender el curso y reintegrará el importe abonado en inscripción del mismo a los alumnos.

Que la información facilitada en los formularios facilitados a AESNAS es cierta y actualizada y podrá ser usada para contactar con el alumno por cualquier medio. Se hace extensiva la autorización a la utilización de la imagen de mi hijo/a en caso de que la organización lo necesitase solo con el fin de publicitar la actividad y con el fin de que la imagen salga en los medios de comunicación con fines informativos, en publicidad propia de AESNAS y en las fotos oficiales.

Que declaro conocer tanto los derechos y obligaciones de los alumnos, como las normas previas al inicio y desarrollo del curso y con mi firma doy conformidad a todos los puntos anteriormente citados.

Datos de carácter personal - Política de privacidad

AESNAS informa que para hacer efectiva, tanto la oferta y servicios que se ofertan en la website y para dar respuesta a la información solicitada, así como para formalizar la matrícula en los cursos, se hace necesario proceder a la recogida de datos de carácter personal. En cumplimiento de lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de AESNAS-ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO, S.L, con el fin de poderle prestar y ofrecer nuestros servicios. Dichos datos solamente serán facilitados a la Consejería de Sanidad, siendo necesarios para la inscripción en el Registro de Socorristas. Asimismo, le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal, identificándose y por escrito, en C/ Honorio Lozano, 14, Local 14- 28400 COLLADO VILLALBA (Madrid), o bien, enviar un correo electrónico, identificándose adjuntando copia del DNI a bajas@aesnas.com,

En de de 2020

Fdo.: (Poner aquí, Nombre y Apellidos del tutor)