

DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

Nombre:

Domicilio:

e-mail:

(*) La persona firmante deberá cumplimentar esta declaración de su puño y letra.

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Provincia:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

e-mail:

AUTORIZACION A MENORES Y DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

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

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

Que habida cuenta que cumple con dichas condiciones, **AUTORIZO** a que dicho menor se inscriba en el proceso selectivo de pruebas objetivas para optar a trabajar en las playas de Puerto de Mazarrón, organizado por la Federación de Salvamento y Socorrismo, declarando expresamente que eximo tanto a dicha Federación, como a los instructores presentes durante el proceso selectivo, 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 la Federación de Salvamento y Socorrismo 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, 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.

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

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

() La persona firmante deberá cumplimentar esta declaración de su puño y letra.*