

**AUTORIZACIÓN REALIZACIÓN CURSO SOCORRISTA EN PISCINAS E
INSTALACIONES ACUÁTICAS. Conformidad y recepción de información.**

Esta conformidad deben firmarla los padres o tutores del alumno menor de 18 años.

D/ Dña _____ con DNI nº _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____ con DNI nº _____

a participar en el curso de SOCORRISTA ACUÁTICO EN PISCINAS E INSTALACIONES ACUÁTICAS impartidas por la Escuela Segoviana de Socorrismo (ESS) con la referencia: _____

Asimismo declaro, me doy por informado y acepto lo siguiente:

- Que he recibido el Programa Docente, la Normativa que rige el funcionamiento del Curso y los derechos y deberes de los alumnos o en su defecto se me ha informado de la página web dónde puedo consultarla
- Que he recibido y conozco específicamente el horario inicial del curso y las clases y de las horas y lugares, y que dicho horario y lugares son susceptible de variaciones, debido a imprevistos que puedan surgir y estos serán debidamente informados con antelación a los alumnos tan pronto sean conocidos, así como los requisitos de asistencia mínima de cada asignatura que son exigibles para la superación del curso.
- 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, la ESS podrá suspender el curso y reintegrará el importe del mismo a los alumnos.
- Que la información por mi facilitada en los formularios facilitados a la ESS es cierta y actualizada y podrá ser usada para contactar conmigo y con el alumno por cualquier medio.
- Que las clases y prácticas pueden ser objeto de grabación de imagen y sonido con objetivos exclusivamente docentes o de investigación técnica y pueden ser mostradas en público con tal fin.
- Se hace extensiva la autorización a la utilización de la imagen de mi hijo/a en caso de que la organización lo estime conveniente, sólo con el objeto de publicitar la actividad y para que la imagen sea utilizada por la ESS en los medios de comunicación o redes sociales con fines informativos, publicidad propia de la ESS y en las fotos oficiales, así como para su uso como parte del material docente, técnico o de investigación, y siempre sin utilización comercial o con ánimo de lucro.
- Que declara libremente que el alumno no padece ningún tipo de enfermedad infecto-contagiosa, y que cuenta con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo realizadas durante el curso, declarando expresamente, que eximo tanto a la ESS como a su profesorado, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de problemas no reconocidos.
- Que ha sido informado por la ESS de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si el estado de salud de mi hijo es el adecuado para la realización del curso, el alumno debe someterse a un reconocimiento médico que descarte la existencia de algún problema que le pudiera impedir la realización de dichas pruebas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo oportuno si así lo considero necesario.
- Declarando conocer tanto los derechos y deberes 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.

Fdo.: _____

Fecha: ____/____/201__

Esta conformidad deben firmarla los padres o tutores del alumno menor de 18 años.

Documento de conformidad y recepción de información

Esta conformidad deben firmarla los alumnos mayores de 18 años.

D. _____ con DNI _____
participa libre y voluntariamente en el curso de SOCORRISTA ACUÁTICO EN PISCINAS E INSTALACIONES ACUÁTICAS impartidas por la Escuela Segoviana de Socorrismo (ESS) con la referencia:

Asimismo declaro, me doy por informado y acepto lo siguiente:

- Que he recibido el Programa Docente, la Normativa que rige el funcionamiento del Curso y los derechos y deberes de los alumnos o en su defecto se me ha informado de la página web dónde puedo consultarla
- Que he recibido y conozco específicamente el horario inicial del curso y las clases y de las horas y lugares, y que dicho horario y lugares son susceptible de variaciones, debido a imprevistos que puedan surgir y estos serán debidamente informados con antelación a los alumnos tan pronto sean conocidos, así como los requisitos de asistencia mínima de cada asignatura que son exigibles para la superación del curso.
- 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, la ESS podrá suspender el curso y reintegrará el importe del mismo a los alumnos.
- Que la información por mi facilitada en los formularios facilitados a la ESS es cierta y actualizada y podrá ser usada para contactar con el alumno por cualquier medio.
- Que las clases y prácticas pueden ser objeto de grabación de imagen y sonido con objetivos exclusivamente docentes o de investigación técnica y pueden ser mostradas en público con tal fin.
- Se hace extensiva la autorización a la utilización de mi imagen en caso de que la organización lo estime conveniente sólo con el objeto de publicitar la actividad y para que la imagen sea utilizada por las ESS en los medios de comunicación o redes sociales con fines informativos, publicidad propia de la ESS y en las fotos oficiales, así como para su uso como parte del material docente, técnico o de investigación, y siempre sin utilización comercial o con ánimo de lucro.
- Que declaro libremente que no padezco ningún tipo de enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo realizadas durante el curso, declarando expresamente, que eximo tanto a la ESS como a su profesorado, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de problemas no reconocidos.
- Que he sido informado por la ESS de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si el estado de salud es el adecuado para la realización del curso, debo someterme a un reconocimiento médico que descarte la existencia de algún problema que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo oportuno si así lo considero necesario.
- Declarando conocer tanto los derechos y deberes 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.

Fdo.: _____ Fecha: ____/____/201__

Esta conformidad deben firmarla los alumnos mayores de 18 años.