

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DE BALONCESTO Y  
VOLEIBOL, DEL CURSO 2021/2022**

Deseo que mi hijo/a.....del curso.....

Participe en el curso escolar 2021/2022 en: (MARCAR CON UNA "X", DELANTE DEL NOMBRE DEL DEPORTE, LA OPCIÓN DESEADA)

BALONCESTO

VOLEIBOL

BALONCESTO y VOLEIBOL

¿Quiere que su hijo/a, participe en la liga de baloncesto?

(MARCAR CON UNA "X", DELANTE DE LA OPCIÓN DESEADA)

SI

NO

Madrid a.....de septiembre de 2021



## ÁREA DELEGADA DE DEPORTE Dirección General de Deporte

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA ESCUELAS MUNICIPALES DE PROMOCIÓN DEPORTIVA POR MENORES DE EDAD EN CENTROS ESCOLARES**

Yo, D./Dña..... mayor de edad, con domicilio en.....provisto de D.N.I. nº.....;teléfono de contacto.....y correo electrónico.....en plenas facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a (táchese lo que no proceda) con nombre.....de.....años de edad,

#### **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que conozco y entiendo las medidas tomadas para la prevención del riesgo de contagio por el coronavirus COVID-19 en el desarrollo de la actividad, así como los requerimientos físicos y técnicos que mi hijo/a (o menor tutelado/a) debe cumplir, estando conforme con las mismas y sometiéndome a ellas y a cualquiera de las demás condiciones que el programa establezca para su buen funcionamiento y seguridad.

Que mi hijo/a (o menor tutelado/a) no tiene síntomas relacionados con el coronavirus COVID-19, ni ninguna de las personas con las que convive, ni padece otras enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva.

Que soy consciente de los riesgos que implica, para mi hijo/a (o menor tutelado/a) y para las personas que conviven con él/ella, especialmente si pertenecen a grupos de riesgo, la participación en actividades en centros deportivos municipales en este contexto de crisis sanitaria por el COVID-19, que asumo bajo mi responsabilidad.

Que no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutelado/a) para el cuidado de su salud, previas y durante la actividad, así como con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19, procurando inculcarle el respeto a las mismas para reducir el riesgo de la práctica al mínimo posible.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, DOY MI CONSENTIMIENTO y ACEPTO voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutelado/a) eximiendo, en consecuencia, al Ayuntamiento de Madrid de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de inscribirle en esta actividad.

En Madrid, a .....de .....de 2021

Fdo.: .....

(Se puede firmar electrónicamente o simplemente escribir el nombre y apellidos).

