

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE APTITUD EN LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO

DATOS DEL ASPIRANTE QUE REALIZA LA DECLARACIÓN:

Apellidos: Nombre:

DNI: Fecha de nacimiento: Años:

DECLARO, bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de la PRUEBA DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS A LAS QUE ME PRESENTO EN ESTA CONVOCATORIA en las que me he matriculado en el CPAED "Entuayuda Sport", y que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, ni enfermedad mental u otra situación de salud temporal o crónica, que me sitúe en situación de riesgo o al resto de participantes. Que habida cuenta de que cumplo con dichas condiciones, declaro expresamente que eximo tanto a dicho CPAED "Entuayuda Sport" como al tribunal que realice las pruebas de acceso, de aquellos daños que pueda sufrir durante el desarrollo de la prueba, derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por el CPAED "Entuayuda Sport" de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad y/o que cuente con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de pruebas y actividades que conlleven algún tipo de riesgo o exigencia que se realicen en el desarrollo de la PRUEBA DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS A LAS QUE ME PRESENTO EN ESTA CONVOCATORIA en las que me he matriculado en el CPAED "Entuayuda Sport", es aconsejable que, con carácter previo a la realización de dichas actividades, 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 o actividades en las condiciones de seguridad debidas, tanto para mi mismo como para el resto de participantes y tribunal con los que interaccione, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de estos extremos si así lo deseo. Que, para garantizar el conocimiento y atención adecuada en las pruebas, es obligatorio que, en caso de que exista alguna situación que pueda ponerme en riesgo, se informe por escrito a la Dirección del CPAED "Entuayuda Sport" en un plazo máximo de 48 horas desde que se conozcan por el alumno, y en cualquier caso con antelación al inicio de la prueba de acceso. Desde el CPAED "Entuayuda Sport" se garantizará la confidencialidad de la información que se pueda entregar (informe médico, psicológico, etc.).

Que para poder realizar estas pruebas debo contar con licencia federativa en vigor o con seguro personal que cubra la actividad ecuestre, eximiendo al CPAED "Entuayuda Sport" de la cobertura de accidentes que pudieran devenirse por la realización de la Prueba de Acceso.

Acepto todo lo anterior, y me obligo a:

- No acudir las pruebas de acceso en las que me he matriculado en el CPAED Entuayuda Sport, en caso de tener síntomas compatibles con COVID 19, o en caso de haber tenido contacto estrecho con una persona afectada por COVID-19 en un periodo de 14 días desde el contacto.
- Comunicar de forma inmediata este hecho.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente, en Valladolid a de de 20

EL/LA ALUMNO/A	Solo en menores de edad. Obligatorio firmen los dos padres o solo uno cumplimentando el Anexo IV "Declaración responsable de un progenitor"	
	Progenitor "A"/ Tutor legal	Progenitor "B"
Fdo:	Fdo:	Fdo: