**Declaración Jurada APTITUD FÍSICA**

**"GRUPO ENTRENAMIENTO Y OCIO**

**DEPORTIVO DEL IMD 2020-2021"**

**("Sustituye al certificado médico")**

**D./Dª: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# "ME INSCRIBO COMO PARTICIPANTE EN EL "GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2020/2021"

 **DECLARO:** Que a pesar de no presentar certificado médico, me encuentro **APTO** para la práctica deportiva, y por tanto asumo la responsabilidad de inscribirme en el "**Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021**".

Asimismo, acepto, en caso de lesión o problema físico y/o psíquico, acudir a mi organismo con el que tengo reconocida la asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS, ASISA, DKV, ... etc), **eximiendo al IMD** de cualquier responsabilidad que pudiera derivar en daños físicos y/o morales durante el desarrollo de la actividad.

**Código Tarjeta sanitaria** (obligatorio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segovia, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

FDO.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**RECOMENDABLE: Si bien el deportista reconoce encontrase APTO para la práctica deportiva, y por tanto asume la responsabilidad de inscribirse en el “Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2020/2021”, el Instituto Municipal de Deportes recomienda suscribir un Seguro de Accidentes que le cubriría en caso de sufrir algún percance al tomar parte en las diferentes actividades.**

**Protección de Datos:**

☐ Presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal por parte del Instituto Municipal de Deportes de Segovia conforme a lo dispuesto en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, conociendo mi derecho a ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) en cualquier momento ante la entidad responsable del tratamiento.