

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con respecto a la actividad que se llevará a cabo las personas que firman este documento, manifiestan:

- Haber sido informados de que las actividades serán organizadas y dirigidas por Guías Titulados en activo que desarrollarán actividades comprendidas en sus competencias profesionales y que dispondrán de Seguros de Accidentes y de Responsabilidad Civil.
- Se comprometen a tener en cuenta y transmitir debidamente esta información a sus hijos y/o tutelados menores las recomendaciones previas de la organización y de los Guías en materia de logística, organización, seguridad, material, equipación, alimentación e hidratación con el objetivo de poder afrontar el desarrollo de las actividades en condiciones óptimas de seguridad.
- Se comprometen a seguir las instrucciones de los Guías durante el desarrollo de la actividad en los todos los aspectos detallados en los puntos anteriores.
- Declaran conocer los riesgos que conlleva la realización de toda actividad de Turismo Activo desarrollada en el medio natural dada la existencia de riesgos inherentes a dicho medio y en especial los riesgos relativos a la actividad que va a llevarse a cabo.
- Declaran conocer los requisitos necesarios para la realización de las actividades, tanto a nivel físico como a nivel técnico.
- Se comprometen además a, la necesidad de respetar los Espacios Naturales Protegidos en los que se va a desarrollar la actividad manteniendo en todo momento una relación respetuosa y responsable con el medio natural.
- Declaran, que son físicamente aptos y que carecen de impedimentos para poder llevar a cabo la actividad y se comprometen a informar a la organización sobre posibles problemas de salud, alimentación, alergias o enfermedades cardiovasculares que pudieran afectar o influir en su rendimiento físico de forma significativa o que puedan afectar a su seguridad o la del grupo, antes de la contratación y realización de las actividades y se comprometerán a que no estarán bajo los efectos del alcohol, drogas y/o estupefacientes, así como de cualquier medicación que pueda incidir en su capacidad de reacción durante las mismas.
- Se comprometen a rellenar la Ficha de Participante con toda la información relativa al punto anterior que debe ser puesta en conocimiento de la organización con antelación.
- Se comprometen además al compromiso de informar a la organización antes de la realización de cada una de las actividades sobre posibles problemas de salud o estado físico que pueda suponer una merma en su capacidad física y a aceptar la decisión que a ese respecto tomen los responsables de la actividad.
- Se comprometen a que llevarán consigo cualquier medicación de la que deban disponer por prescripción médica, y a que conozcan y sepan cómo administrarse dichos medicamentos, muy en especial en los casos de problemas de alergia o de otro tipo que supongan un peligro en caso de carecer de ellas, comprometiéndose a no trasladarse con el grupo al lugar de realización de esta actividad en caso de no disponer de ellas, renunciando si es necesario a la realización de dicha actividad.
- Conocen que el transporte hasta el lugar de celebración de las actividades será responsabilidad propia del grupo.
- Asumen y aceptan que la responsabilidad de la organización afecta exclusivamente al trabajo de los guías y a la organización de la actividad.
- Comprenden y aceptan que en el caso de que alguno de los participantes no presente el nivel requerido tanto técnico como físico se adaptará el itinerario o programa de la actividad, en la medida de lo posible, al nivel de dicho participante.

## FICHA DE PARTICIPANTES

Con respecto a las actividades de **senderismo, orientación y formación** que se llevarán a cabo los días **14 y 15 de Septiembre de 2024** en la zona del **Campamento Madre del Agua, ubicado en el Municipio de Granadilla de Abona**, las personas que firman este documento, en representación de los asistentes a las actividades, todos ellos menores de edad, **autorizan a éstos para asistir y participar en el campamento y a la realización de las actividades que en él se llevarán a cabo** y declaran conocer todos aquellos aspectos relativos a dichas actividades que se detallan en la **Ficha de Actividades** y todos los aspectos y pormenores que se detallan en el **Consentimiento Informado** y las **Recomendaciones** relativas a las mismas.

Datos de la Persona Responsable	
Nombre y Apellidos:	Relación con el Menor:
DNI:	
Dirección:	Municipio:
Teléfono de Contacto:	
Email:	

Datos de la Persona Participante		
Nombre y Apellidos:		
DNI:		
Dirección:	Municipio:	
Teléfono de Contacto:		
Email:		
	<b>Sí / No</b>	<b>Detalle / Observaciones</b>
¿Padece alguna Alergia?		
¿Padece alguna Intolerancia Alimenticia?		
¿Padece alguna Enfermedad?		
¿Sigue algún Tratamiento?		
¿Toma alguna medicación?		
Observaciones que deban ser tenidas en cuenta:		

Autorización para la publicación de Imágenes			
Autorizo a la organización a la publicación de imágenes en las que aparezca individualmente o en grupo mi hijo/hija o menor del que soy tutor, durante las actividades que se lleven a cabo, únicamente con fines formativos o de divulgación de las actividades en las redes sociales y página web de la organización:			
Autorizo	<input type="checkbox"/>	No autorizo	<input type="checkbox"/>

En ..... a ..... de ..... de .....

**Firmado:**

