

**CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA  
LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD DEPORTIVA POR**

**MENORES DE EDAD**

D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. / N.I.E. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, con la firma del presente documento, en representación del/los menor/es que se indican, dada mi condición de \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor/tutora legal) de/los mismo/s:

D. \_\_\_\_\_,

D. \_\_\_\_\_ y

D. \_\_\_\_\_

**MANIFIESTO**, en nombre y representación del/los menor/es, sobre el/los que ostento la tutela, que:

1. Doy mi consentimiento para que pueda/n **ser inscrito/s** y soy consciente de los riesgos que la práctica de esta actividad deportiva puede implicar. Hago extensible esta autorización al personal técnico para que, en caso de máxima urgencia, bajo preceptiva prescripción médica, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

2. Conozco los riesgos inherentes de la práctica deportiva en la prueba "X CARRERA NOCTURNA CONTRA EL CANCER CIUDAD DE ALMERIA"

3. Asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que pudiera/n llevar a cabo durante su participación en la actividad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2026

Firmado