



Servicio Provincial de Huesca

Plaza Cervantes, 2 22003 Huesca

ANEXO III

Modelo Declaración Responsable Alumnado indicando no padecer enfermedad ni impedimento físico que le imposibilite para la realización de las pruebas de acceso

1 DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Apellidos:			
Nombre:			
Nacionalidad:	DNI o	Pasaporte:	
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:	CP:		
Teléfono (con prefijo):	Teléfo	ono Móvil:	
Fecha de nacimiento://	E-ma	il:	
2 DECLARO:			
Bajo mi responsabilidad no padecer enfermeda las actividades físicas propias de la prueba es de noviembre (BOE de 10 de enero de 2020 Barrancos, Técnico Deportivo en Escalada y básicos y los requisitos de acceso, que exige superación de una prueba específica; y por levaluación de las enseñanzas deportivas en lo adicional quinta, por la que deberán adjuntar e de la prueba de acceso.	pecífica)), por Técnic para p a Orde s centro	a de acceso, regulada por el el que se establecen los tí co Deportivo en Media Mor oder acceder, además de la n ECD/666/2017, de 20 de os docentes de la Comunida	Real Decreto 702/2019, de 29 tulos de Técnico Deportivo en ntaña y se fijan sus currículos a titulación correspondiente, la e abril, por la que se regula la de Aragón, en su disposición
En	a	_de	_de 2024
FIRMA DEL / DE LA DECLARANTE			
Fdo.:			

Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en las pruebas de acceso a las enseñanzas deportivas de ciclo inicial y ciclo final de deportes de montaña y escalada, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, carecer de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exime a Departamento de Educación, Cultura y Deporte por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las pruebas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.