



## ANEXO 6: FORMULARIO CONSENTIMIENTO DE LAS FAMILIAS PARA VIAJES DE DEPORTISTAS MENORES DE EDAD

Motivo del viaje \_\_\_\_\_ Destino \_\_\_\_\_

Nombre padre, madre, o tutor o tutora legal \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del o de la menor \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Información médica:

Alergias \_\_\_\_\_ Medicación (especificar) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Necesidades especiales (por discapacidad) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Confirmando que, de acuerdo a la información

de la que dispongo, mi hijo o hija no presenta ninguna necesidad médica además de las señaladas en este documento.

En caso de que se produzca algún cambio en relación con esta materia, informaré a la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas a la mayor brevedad posible.

Identificación de la persona que acompaña a mi hijo o hija hasta el lugar donde comienza el viaje (estación, aeropuerto, etc.) es:

\_\_\_\_\_

### ACOMPAÑAMIENTO DE UN CONDUCTOR O CONDUCTORA

Si la persona menor de edad viaja solo o sola con un conductor o conductora, el o la menor de edad deberá ir acompañado o acompañada de un adulto. Si esto no fuera posible por la no disponibilidad de familiares, tutores o tutoras legales del menor o de la menor u otra persona del club al que pertenece el menor o la menor, la Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas se exime de cualquier responsabilidad.



**DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DEL PADRE, MADRE O TUTOR O TUTORA LEGAL: (Táchese lo que proceda)**

Estoy de acuerdo con que mi hijo o hija participe en esta actividad

Si  o No

Estoy de acuerdo con la planificación del transporte que se ha hecho para mi hijo o hija

Si  o No

He contestado las preguntas sobre información médica solicitada y doy mi consentimiento para que, en caso de enfermedad o accidente, se pueda administrar a mi hijo o hija cualquier tratamiento necesario, que pueda incluir el uso de anestésicos, ingreso hospitalario y / o una posible intervención

Si  o No

He sido informado o informada adecuadamente de la actividad, horarios, itinerarios, alojamiento y personas adultas a cargo de la seguridad de mi hijo o hija

Si  o No

Mi hijo o hija y yo hemos recibido información acerca del responsable de protección al que tendremos que acudir en caso de surgir alguna duda o problema durante el viaje

Si  o No

Entiendo que las personas responsables de la expedición adoptarán todas las medidas a su alcance para prevenir daños o accidentes, no obstante, estas personas no serán necesariamente responsables de una pérdida, daño o accidente causado a mi hijo o hija

Si  o No



He leído los Códigos de Conducta y reconozco que mi hijo o hija debe comportarse de forma responsable.

Si  o No

Yo \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal debidamente acreditado/a.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_

Firma del padre/madre o tutor legal