

CONSENTIMIENTO INFORMADO ONE MOVE SOCIAL CLIMBING CENTER

Ismael Suarez Armas

Con Documento Nacional de Identidad numero 32879205s

y como Padre / Madre o Tutor de:

- | | | |
|----|-------------------|---------------------------------|
| 1. | Luján Suárez Díaz | fecha de nacimiento: 23/11/2018 |
| 2. | | fecha de nacimiento: |
| 3. | | fecha de nacimiento: |
| 4. | | fecha de nacimiento: |
| 5. | | fecha de nacimiento: |
| 6. | | fecha de nacimiento: |
| 7. | | fecha de nacimiento: |

El firmante tiene pleno conocimiento de las condiciones de la actividad a la que se inscribe, en concreto afirma tener conocimiento sobre sus requisitos y haber sido informado por ONE MOVE SOCIAL CLIMBING CENTER, en concreto el firmante asume plenamente que:

1.- La práctica del deponerte en general, y de los deportes contemplados dentro de la Federación Española de Montaña entrañan una serie de riesgos previsibles, que deben ser conocidos y aceptados por quien voluntariamente desarrolla estas actividades.

2.- En materia de deportes de montaña de cualquier tipo, la idea del riesgo de accidentes de gravedad va implícita en los mismos y, por lo tanto, quien se dedique a su ejercicio lo asume personalmente. El usuario debe siempre prever la posibilidad de accidentes y de necesitar ayuda, evitando las actuaciones de riesgo propias o las que pongan en peligro a terceros o posibles rescatadores.

3.- El firmante se obliga a poner en conocimiento de la organización, por escrito, cualquier problema físico o psíquico del que tenga conocimiento antes de la actividad y que pueda afectar a su seguridad.

4.- El firmante debe retirarse sin ninguna limitación previamente al inicio de la actividad si la misma sobrepasa sus límites personales. Una vez iniciada la actividad es plenamente consciente de que la

retirada no siempre estará garantizada, o que esta podrá ser aun más peligrosa que continuar en la propia actividad inicialmente prevista.

5.- Por la presente admite y declara con plena validez legal que sólo realizará actividades para las que esté capacitado y de las que tiene experiencia, sin sobrepasar sus límites personales; que utilizará los equipos de protección individual propios y adecuados, con diligencia y personalmente, sin descargar su responsabilidad del uso y mantenimiento en terceros.

Declaro estar conforme con la declaración anterior y haberla leído



PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales facilitados por usted con el fin de prestarles los servicios solicitados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en 1MOVEXIXON, S.L. estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose a 1MOVEXIXON, S.L., con domicilio en ESPERANZA, 20, GIJON – 33211 (ASTURIAS), o bien a la siguiente dirección electrónica: INFO@ONE-MOVE.ORG, a la atención del Responsable del Fichero.

Asimismo solicitamos su autorización con objeto de ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente a través de los canales habituales tales como envío de cartas, correos electrónicos, llamadas telefónicas, o comunicaciones por redes sociales.

No deseo recibir comunicaciones periódicas sobre actividades

En Gijón, a 24/12/2025

Ismael Suarez Armas
32879205s

Firma:

