

CONSENTIMIENTO INFORMADO HANGAR 4

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 HANGAR 4 del uso de la instalación y actividades.

Además en su condición de Padre/madre/tutor del menor cuyos datos se incorporarán más adelante, señala tener capacidad para autorizar la participación del menor en las actividades desarrolladas en el centro y le autoriza para que participe en las actividades HANGAR 4, afirmando tener conocimiento de todos los requisitos y condiciones para poder desarrollar las actividades y haber sido informado por los responsables de HANGAR 4, asumiendo el riesgo inherente a la actividad.

1.- La práctica del deporte en general, y de los deportes contemplados dentro de la Federación Española de Montaña y Escalada 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. El usuario ha sido informado del uso de la instalación y de los mecanismos puestos a su disposición por Hangar 4.

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.

6.- Le informamos que de conformidad con lo previsto en el artículo 22 de la Ley del Deporte de Galicia 3/2012 únicamente los eventos deportivos contarán con seguro de accidentes, por lo que se recomienda al usuario que tenga cubiertas las lesiones derivadas de accidentes ocasionados por la práctica deportiva a través de un seguro federativo o cualquier otro que cubra la escalada. Le recordamos que las lesiones producidas de forma accidental durante la práctica deportiva autónoma no estarán cubiertas por seguro de accidentes, estando cubierto el usuario por su propio seguro o por la sanidad pública.

PROTECCIÓN DE DATOS

La inscripción en la presente actividad implica formar parte de una base de datos titularidad de CAMP 4 CLIMBING, S.L., por lo tanto el firmante acepta que, de conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales, autoriza a que los datos que nos facilita para a ser incluidos en unos ficheros cuya titularidad corresponde a CAMP 4 CLIMBING, S.L. Dichos datos serán utilizados para enviarle información particular sobre la presente actividad y en general sobre los servicios, promociones y actividades relacionadas con la misma. Le informamos que también podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, portabilidad, olvido y cancelación de sus datos mediante una comunicación escrita a la dirección siguiente: C/ Marie Curie 2-4, A Coruña, 15008.

[X] Autorizo al centro a emplear imágenes tomadas en las instalaciones o a que se incluyan en cualquier soporte audiovisual, web, redes sociales, etc.; para efectos de reproducción y comunicación pública (LO 1/1982).

[##SendEmail##] Quiero recibir correos electrónicos

Nombre: Sara López Fernández

DNI: 32680198G

Cumpleaños 19/07/1981

Email: sarafisioterapiasantaicia@gmail.com

Teléfono: +34615897074

1. **Nombre del niño:** Maialen Andollo López

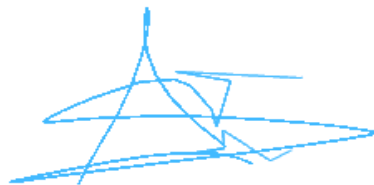
2. **Nombre del niño:** Xael Andollo López

3. **Nombre del niño:**

4. **Nombre del niño:**

5. **Nombre del niño:**

Firma:



Date: 06/12/2025