



XIX OPEN INTERNACIONAL DE EXTREMADURA TROFEO EXCMA. DIPUTACIÓN DE CÁCERES

25 DE ABRIL DE 2026 - CÁCERES



DECLARACIÓN DEL DEPORTISTA

D/Dña: _____ Fecha Nac: _____

DNI: _____ Nº de licencia en vigor: _____

Título FEDAS: _____ Club: _____

Federación: _____

Dirección personal: _____

Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

En caso de ser menor de edad

Sr./a _____ mayor de edad y
con DNI _____ con número de teléfono _____ domiciliado en
_____ en nombre propio o como padre/madre/ tutor/a
legal del menor _____ con licencia federada
número _____ emitida por la Federación _____.
Comparezco y manifiesto como mejor proceda

Que acepto voluntariamente mi participación en este campeonato y **Autorizo** al Departamento FEDAS de Buceo de Competición, y a la entidad organizadora de la competición al uso de mi imagen deportiva, y asimismo **Autorizo** el uso de mi nombre completo, nº de licencia federativa (coincidente en algunas federaciones con el nº de DNI) y resto de datos relativos a mi participación en actividades de la disciplina (series de competición, resultados de este y resto de campeonatos en los que tome parte, ranking de la especialidad, cursos, seminarios...). Esta autorización se extiende para esta y el resto de temporadas en las que yo participe.

Que acepto someterme a los controles antidoping que se establezcan por los organismos oficiales competentes.

Declaro, asimismo que los datos personales indicados son ciertos. **También declaro** encontrarme en perfectas condiciones físicas y psíquicas para la práctica del buceo y participación en este campeonato, y conocer los riesgos, características y exigencias físicas de las pruebas en las que participo. Por tanto, eximo de responsabilidad de cualquier tipo, en relación a estas declaraciones, a los organizadores de la competición en la que me inscribo (según sea mi participación) por los posibles accidentes que yo pudiera sufrir en esta competición, en la que tomo parte conociendo y asumiendo el Reglamento Particular de la misma.



FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS



Declaro:

1.- Que NO padezco ninguna de las enfermedades susceptibles de cuarentena, ni ningún tipo de enfermedad infecto-contagiosa o de otro tipo que pueda poner en riesgo la salud pública



Por último, me responsabilizo de observar y cumplir estrictamente el Reglamento Particular de la competición y el Reglamento General de Buceo de Competición, cumplir con las reglas de seguridad del Buceo, así como acatar las decisiones de la Dirección de la Competición, del Juez Principal y de su Equipo de Jueces y del Jurado de la Competición.

Adjuntar a la presente fotocopia del DNI del o de la participante (deportista, miembros del equipo arbitral...)

Y para que conste todo lo anterior a los efectos oportunos,

Fdo: _____

En el caso de menores de edad, este documento debe ser también firmado por el tutor/a, padre o madre del/ de la deportista.

Con su firma acepta, autoriza, declara y se responsabiliza de todo lo anteriormente expuesto.

En este caso es necesario adjuntar fotocopia del DNI del participante y del tutor/a legal.

Fdo. Tutor/a: _____

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el/la interesado/a tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos contenidos en este documento en cualquier momento mediante el envío de un correo electrónico al Comité de Buceo de Competición a la dirección de la Federación Extremeña de Actividades Subacuáticas secretaria_fexas@yahoo.es