**Formación**

**HOJA DE CONTACTO**   
**CURSO INSTRUTOR HUSHA TX100P y TX200P  
22/04/2022 al 24/04/2022**

*\*Por favor, rellene este formulario con letra legible y de imprenta.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Dirección: | DNI nº.: |
| Población: | |
| Código Postal: | Telf.: |
| Correo electrónico: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuerpo Policial: | | | | Agte. Nº |
| Dirección: | | | | |
| Población: | | | | |
| Código Postal: | | Telf.: | | |
| Servicio  Total  2ª Actividad | | | | |
| Altura: | Peso: | | Edad: | |
| Hace ejercicio regularmente: | | | | |
| ¿Tiene algún problema en las rodillas, espalda o cualquier otro problema de salud? | | | | |
| ¿Está tomando medicación? | | | | |
| Describa su problema de salud: | | | | |

DESCARGA DE RESPONSABILIDADES

Este es un acuerdo legal entre mi persona, administradores, herederos, sucesores, representantes, responsables y TEYDE.

1.Por la presente exonero y descargo de toda responsabilidad, para siempre, a TEYDE y sus Instructores, representantes, agentes, administradores, sucesores, herederos, responsables y demás personal y renuncio a cualquier tipo de demanda, reclamación de daños de indemnización alguna por cualquier daño, lesión o alteración ya sea física o psíquica producida durante y/o a consecuencia de la realización del presente curso, y todo lo que ello puede conllevar y/o derivar.

2.Por la presente declaro a) Me encuentro en perfecto estado físico y mental, b) que no tengo razón o motivo alguno que me haga sospechar que no estoy en perfecto estado físico y/o mental, c) Estoy totalmente enterado y acepto el riesgo inherente que conlleva la participación en este evento formativo, d) He leído y entiendo y comprendo perfectamente y acepto los términos de este cuerdo.

Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De conformidad con la LO 3/2018 se le informa que los datos aquí recogidos pasaran a formar parte de un fichero con el objeto de gestionar la relación cuyo responsable es TEYDE, ante quien podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, oposición y limitación de tratamiento, mediante correo electrónico [formacion@teyde.es](mailto:formacion@teyde.es) No se cederán los derechos a nadie.