



**DECLARACION RESPONSABLE PARA ACCESO DE GRUPOS DE MENORES,
CON PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL U OTROS GRUPOS
ESPECIALES (GDI P7501 F4)**

D/D^a _____, provisto de DNI nº _____ como responsable del Centro ó Entidad (escolar, asociación, congregación, etc...) _____ y tel de contacto del Centro _____ en calidad de representante legal y ante el personal empleado de la FDM de Valencia ó Empresa Gestora, bajo mi responsabilidad **DECLARO:**

Que la entidad que represento ha previsto entre sus actividades programadas hacer en el día de hoy, uso de forma organizada de la Piscina Municipal _____ para lo que se ha designado como persona responsable a D/D^a _____ provisto-a de DNI nº _____, quien tiene la titulación y capacitación idónea como responsable del grupo formado por _____ personas con las siguientes características:

Personas discapacitadas. Menores de edad. Monitores ó responsables.

Otros _____

Teniendo en su poder y a disposición de los empleados de la FDM que lo requieran, los correspondientes certificados de discapacidad, si lo hubiera, y las correspondientes autorizaciones de los menores o personas con diversidad funcional a su cargo.

Fechas de la actividad: _____

Horario de la actividad: de ____:____ horas hasta las ____:____ horas.

Observaciones: (otros responsables, si saben nadar, o cualquier información útil a los socorristas)

El responsable del grupo actúa como representante de la entidad o centro ante la FDM a todos los efectos legales y asume el pago del precio público que corresponda en representación de esta. Asimismo se hace la indicación expresa de que la entidad/centro que solicita el presente acceso de grupo ha obtenido todas las autorizaciones legales que correspondan de los padres/tutores o legales representantes de los menores o personas con diversidad funcional para realizar esta actividad; siendo concedores de los antecedentes médicos de cada uno, y de su grado de conocimiento y destreza en la natación; así como el conocimiento y cumplimiento del Reglamento de Uso de la instalación, y de las normas básicas del baño, asumiendo la responsabilidad en el control de los juegos y actividades del grupo.

Valencia a ____ de _____ de 20__

El Director-a de la Entidad ó Persona Responsable del Grupo:

Fdo: D/D^a _____ **Tel. Móvil** _____

NOTA: Será obligatorio un monitor por cada 8 alumnos-as. La FDM y la Empresa Gestora se reservan el derecho de modificar esta ratio en grupos de riesgo que por sus características o grado de discapacidad lo aconsejen, para lo que la primera visita deberá concertarse con carácter previo a su realización.