



**DECLARACION RESPONSABLE PARA ACCESO DE GRUPOS DE MENORES,  
PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL U OTROS GRUPOS  
ESPECIALES** (GDI P7501 F4) Forma de pago \_\_\_\_\_ Importe \_\_\_\_\_ €

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, provisto de DNI nº \_\_\_\_\_ como  
Responsable del Centro ó Entidad (escolar, asociación, grupo de menores, 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 al arriba indicado, quien tiene la  
titulación y capacitación idónea como responsable del grupo formado por el siguiente nº de  
personas con las siguientes características:

☐ Nº de Personas discapacitadas. ☐ Nº de alumnos hasta 15 años (entrada reducida) ☐ Nº Alumnos de 16 años y +.

☐ Nº de Monitores/profesores responsables ☐ Otros \_\_\_\_\_

Que tiene en su poder y a disposición de los empleados de la instalación 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.

**Fecha de la actividad** (rellenar 1 hoja por día): \_\_\_\_\_

**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. Así mismo, 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, poniéndolas a disposición de los empleados de la instalación si así lo  
requirieran. Que es conocedor 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. El Responsable de Grupo no está autorizado a dejar a ninguna persona perteneciente  
al grupo solo en la instalación bajo ninguna circunstancia. Todas las personas que compren  
entrada de grupo en el que figure un Responsable, deberán entrar y abandonar la instalación  
todos juntos.**

Valencia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

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

**Fdo:** D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ **Tel. Móvil emergencia:** \_\_\_\_\_

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