

Yo, el abajo firmante, D/Dña.....,
mayor de edad, con domicilio
en..... y provisto de DNI
número /NIE:

Por medio del presente MANIFIESTA

Que a los efectos de participar en la pruebas de selección convocadas por Cruz Roja Española en la provincia de Alicante, para los distintos perfiles de trabajo del Servicio Preventivo de Playas (de Socorrista Acuático, Patrones y Responsables de Puesto), pruebas que implican la realización de actividades de carácter físico (en tierra y en el mar), el que suscribe el presente documento declara no padecer enfermedad o lesión previa que le sea conocida a la presente fecha y que resulte impeditiva u obstaculizadora de las actividades a realizar en dichas pruebas físicas, por lo que libera a Cruz Roja Española de las responsabilidades que se pudieran irrogar por dichos motivos.

Lo que se firma a los efectos oportunos en Alicante, ade
..... de 2013.