**Documento núm. 8**

Impreso de Inscripción al bloque especifico y Modelo Declaración Responsable Alumno del conocimiento de provisionalidad de Reconocimiento de la acción formativa (ANVERSO)

**Inscripción Curso Bloque Específico de Nivel I de Entrenador de KARATE**

**Fechas: 7/2/2026 a 23/05/2025 Localidad: ZARAGOZA Código Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES**  |
| N.I.F | Apellidos | Nombre |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección (portal, piso, escalera,….) | Cod. Postal | Localidad | Provincia |
|  |  |  |  |
| Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) | Teléfono fijo | Teléfono móvil |
|  |  |  |
| Email (PONERLO EN MAYUSCULAS) | ¿Ha finalizado el curso de Bloque Común del correspondiente nivel? |
|  |  SI NO |

Solicita ser inscrito en el CURSO DEL BLOQUE ESPECIFICO explicitado en el encabezamiento de este impreso, para lo cual adjunta la presente documentación:

|  |
| --- |
| **2. DOCUMENTACION PRESENTADA (SEÑALE LO QUE PROCEDA)** |
|  | Fotocopia D.N.I (en vigor) |  | Dos fotografías tipo carnet |
|  | Título o fotocopia compulsada de Certificado de Enseñanza Secundaria Obligatoria o equivalente a efectos académicos. |  | Certificado Médico de Aptitud para la práctica de la actividad física |
|  | Certificado médico que explicite el grado de discapacidad (Sólo para discapacitados) |  | Certificado Bloque Común de Nivel (indiquelo):\_\_\_\_\_\_ |
|  | Otro/s. Indíquelo/s: |  |  |

Indicar con una “X” en el recuadro correspondiente si en su caso concurre alguna de las siguientes circunstancias:

|  |
| --- |
| **3. CIRCUNSTANCIAS A DECLARAR (SEÑALE LO QUE PROCEDA)** |
|  | Discapacidad física |  | Deportista de alto nivel o alto rendimiento en la modalidad deportiva de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de publicación (BOE o BOA): \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Compensación de Áreas[[1]](#footnote-1) (Aportar impreso de solicitud, original y copia de Titulación Académica Oficial relacionada con el ámbito de la actividad física y el deporte) |  | Familia Numerosa (señale la categoría que proceda): ( ) General( ) Especial |

Autoriza a la FEDERACION ARAGONESA DE KARATE y .D.A a dar sus datos postales a Federaciones Deportivas o entidades deportivas al objeto del envío por éstas de información sobre actividades de formación deportiva (cursos bloque específico, actividades de formación permanente, cursos jueces, etc,). Marque con una "X" lo que proceda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO |

**INFORMACION DE INTERES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**>> INSCRIPCIÓN: XXXXXXXXX >> ADMISIÓN:** XXXX.

|  |
| --- |
| **4. DATOS ECONÓMICOS – PAGO DE LAS TASAS & CUOTAS DE INSCRIPCIÓN CURSO** |
| **Concepto** | **Tasa** | **Entidad bancaria CAJA RURAL DE SORIA** | **NOTA A INCORPORAR EN EL RECIBO BANCARIO** |
| **Matricula** **Curso Bloque Especifico** | 600 € | Ingreso de la tasa en cualquier oficina CAJA RURAL DE SORIA en el nº de CC: **ES79 3017 0550 6222 8657 8220**1er PAGO (hasta 25/02/26): 200€2º PAGO (hasta 30/04/26): 200€3er PAGO (hasta 30/06/26): 200€ | **MUY IMPORTANTE**: en el concepto se indicará expresamente:* **BLOQUE ESPECIFICO NIVEL I y LOCALIDAD REALIZACIÓN**
* **Nombre y apellidos del alumno inscrito**
 |

En Zaragoza, a ……de …………………………….de 2025

 Firma del Interesado/a

El firmante de la solicitud conoce y acepta las normativas que regulan la formación de entrenadores deportivos, a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes y/o audio de su persona por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a programas de difusión de la Federación Aragonesa de XXXXXXXXX, sin que por ello se tenga derecho a recibir contraprestación alguna y sin que exista un plazo limitado para su utilización.

Por otro lado, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de participantes reflejados en el formulario pasan a formar parte de un fichero propiedad de la Federación Aragonesa de XXXXXXXXX cuya única finalidad es la gestión de la formación y promoción deportiva, que además podrá incluir la publicación de sus participantes y la cesión a las instituciones organizadoras para tramitar la inscripción. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a el/la Presidente/a de la Federación Aragonesa de XXXXXXXXX adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.

Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en formación para entrenadores deportivos, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, carecer de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exime a la Federación Aragonesa de XXXXXXXXX por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las actividades formativas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.

**Documento núm. 8**

Impreso de Inscripción al bloque especifico y Modelo Declaración Responsable Alumno del conocimiento de provisionalidad de Reconocimiento de la acción formativa (REVERSO)

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con NIF núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO bajo promesa que:

Reconozco como cierto y verdad que habiéndome matriculado en la acción formativa a celebrarse en ZARAGOZA desde el 7/02/2026 hasta el 23/05/2026 para obtener el **Diploma de Entrenador en KARATE de Nivel I**, del período transitorio regulado por la Orden ECD 158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre, que he sido debidamente informado por la[[2]](#footnote-2) **FEDERACION ARAGONESA DE KARATE y D.A.**, de los siguientes aspectos formativos a tener en cuenta:

-el carácter condicional del reconocimiento de la actividad de formación deportiva a cursar, dependiente del cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden ECD 158/2014 de 5 de febrero, por dicha entidad, así como de la responsabilidad que asume la entidad promotora por el incumplimiento de las mismas.

-que para obtener el diploma anteriormente señalado, debo matricularme y superar el:

* Curso de Bloque Común en el nivel señalado,
* Curso de Bloque Específico en el nivel y modalidad deportiva señalado,
* y el Período de Formación Práctica, a realizarse en la misma modalidad que se curse, disponiendo de un período máximo de 12 meses a partir de la publicación de las calificaciones de las áreas, siempre y cuando:

- haya superado la totalidad de las áreas del bloque específico,

- me encuentre matriculado, al menos, para cursar el bloque común.

Y para que así conste, ante quien proceda y a los efectos indicados, firmo la presente declaración en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

 Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento núm. 9**

Modelo Declaración Responsable Alumno indicando no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de la acción formativa

**1.- DATOS PERSONALES DEL / DE LA SOLICITANTE**

Apellidos:

Nombre:

Nacionalidad: N.I.F:

Domicilio:

Localidad:

Provincia: CP:

Teléfono (con prefijo): Teléfono Móvil:

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail:

**2.- DECLARO:**

Bajo mi responsabilidad no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de la acción formativa, regulada por la Orden ECD 158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre; de entrenador deportivo de[[3]](#footnote-3) KARATE de nivel I a realizar en[[4]](#footnote-4) ZARAGOZA desde 7/02/2026 hasta el 23/05/2026.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025

EL/LA DECLARANTE

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El firmante de la solicitud conoce y acepta las normativas que regulan la formación de entrenadores deportivos, a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, para la toma de imágenes y/o audio de su persona por cualquier medio que permita su grabación y/o reproducción con la finalidad de que se incorporen posteriormente a programas de difusión de la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón, sin que por ello se tenga derecho a recibir contraprestación alguna y sin que exista un plazo limitado para su utilización.

Por otro lado, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de participantes reflejados en el formulario pasan a formar parte de un fichero propiedad de la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón cuya única finalidad es la gestión de la formación y promoción deportiva, que además podrá incluir la publicación de sus participantes y la cesión a las instituciones organizadoras para tramitar la inscripción. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito a el/la Director General del Deporte del Gobierno de Aragón adjuntando copia de un documento que acredite su identidad.

Además de lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en las normativas de participación en formación para entrenadores deportivos, declara conocer los riesgos de la actividad y las condiciones físicas requeridas para participar en la misma, carecer de contraindicación médica para practicarla y no haber consumido sustancias prohibidas en el deporte. Asimismo, exime a la Dirección General del Deporte del Gobierno de Aragón por cualquier daño que pudiera sufrir durante el desarrollo de las actividades formativas en las que participe y que no se deba a dolo o negligencia de la misma.

1. Licenciado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte o Licenciado en Educación Física, Diplomado y/o Maestro Especialista en Educación Física, Técnico Superior en Animación de Actividades Físicas y Deportivas, Técnico en Conducción de Actividades Físicas en el Medio Natural. [↑](#footnote-ref-1)
2. Denominación de la entidad promotora de la acción formativa [↑](#footnote-ref-2)
3. Modalidad-especialidad deportiva [↑](#footnote-ref-3)
4. Localidad [↑](#footnote-ref-4)