

CONSENTIMIENTO CON CONOCIMIENTO DE CAUSA GENERAL (Anexo X)

CONVOCATORIA A LA QUE SE PRESENTA (REFERENCIA Y PUESTO):
ESPECIALISTA DE BRIGADAS FORESTALES (ref.02-2017)

Don/Doña _____
_____, con DNI/NIE _____, comparezco y expongo:

- 1º) Como parte de este proceso de selección, entiendo que se me pedirá llevar a cabo diversas pruebas para valorar mi nivel de aptitud biológica. Soy asimismo consciente de que la administración y la ejecución de tales pruebas se han diseñado como parte de un proceso de selección.
- 2º) Entiendo que tengo libertad para formular cualquier pregunta sobre cualquier prueba. Si por algún motivo no puedo realizar alguna prueba, informaré al personal evaluador.
- 3º) Soy consciente de que existen ciertos riesgos asociados a la realización de una prueba física. Entre ellos, respuestas anormales de la tensión arterial o de la frecuencia cardíaca, trastornos en los latidos cardíacos, desmayos y en casos raros, ataques cardíacos, apoplejía o muerte.
- 4º) Puesto que mi estado de salud puede afectar directamente a mi seguridad durante el ejercicio físico necesario para realizar la prueba "Pack Test", me comprometo a informar al personal evaluador de todos mis problemas de salud antes del inicio de la prueba. Asimismo, les informaré con prontitud sobre cualquier molestia o dolor asociados que padezca en el transcurso de la misma.
- 5º) La información sobre mí no será revelada a nadie ajeno a este proceso de selección sin mi autorización escrita.
- 6º) Mi inscripción para participar en este proceso de selección es voluntaria y entiendo que soy libre de retirarme de cualquier prueba en cualquier momento por razones de salud.
- 7º) He leído este formulario y he dado mi consentimiento escrito para participar en este proceso de selección.

Lo que firmo a los efectos oportunos en _____, a ____ de _____ de 2017.

Firmado: