

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO
DE RECONOCIMIENTO CONDICIONAL DEL CURSO

YO,

DATOS DEL ALUMNO/A	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	

EN RELACION AL SIGUIENTE CURSO:

Federación que promueve la formación	FEDERACIÓN GALLEGA DE GIMNASIA
Modalidad o especialidad deportiva	
Nivel	
Fechas realización	
Lugar	

DECLARO QUE ESTOY INFORMADO/A DE QUE:

1. El curso de entrenadores/as presente se ajusta a lo establecido en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan las actividades formativas del denominado periodo transitorio.
2. La formación, una vez finalizada y siempre y cuando se hayan cumplido los requisitos exigidos en la mencionada Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, obtendrá el reconocimiento oficial de la Escuela Gallega del Deporte (Secretaría General para el Deporte de la Xunta de Galicia), y por lo tanto, posibilitará la entrega de los correspondientes diplomas oficiales.
3. El incumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por parte de la federación promotora de la actividad imposibilitará la obtención del reconocimiento de la formación y, por lo tanto, la obtención del correspondiente diploma oficial. Asimismo, la Secretaría General para el Deporte de la Xunta de Galicia, podrá determinar la imposibilidad de continuar con el desarrollo de la actividad de formación deportiva afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar por parte de la federación promotora.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En de de de 20.....

Firma del/la alumno/a