

**DECLARACIÓN DE INTENCIONES DE PERSONAS SOLITARIAS QUE PRACTICAN
DEPORTES DE MONTAÑA, ESCALADA Y SENDERISMO ***

Si usted rellena este impreso, permite a la persona a quien se lo entregue dar información a tus familiares o grupos de rescate, en caso de que no regrese de su actividad en el tiempo que lo tenía previsto. Sea responsable con lo que indica en este documento, y asegúrese de dar aviso cuando regrese, de lo contrario generaría una alarma innecesaria. La persona a quien entrega este formulario no es responsable de tu seguridad, pero si se compromete a estar atenta de su regreso. También puede enviar este documento a la persona que considere oportuno, haciéndole una fotografía con su teléfono móvil y enviársela a esa persona o a las personas que considere oportuno.

1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	DNI	Teléfono/os

2. ACTIVIDAD PLANIFICADA

Fecha de inicio (DD/MM/AA)		Fecha prevista finalización (DD/MM/AA):	
Hora de comienzo: AM/PM		Hora prevista de regreso AM/PM:	
Tipo de Actividad:		Lugar:	
Itinerario/refugios previstos/posibles alternativas (Es muy importante rellenar este apartado y tener presente que si se produce una búsqueda es con esta información con la que trabajan los grupos de rescate):			

3. ¿A QUIÉN AVISAR EN CASO DE EMERGENCIA?

Nombre y apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono

4. ¿HA CONSULTADO LA PREVISIÓN METEOROLÓGICA/CONDICIONES DEL TERRENO?

¿Cómo es la previsión de la meteorología?	
¿Conoce la temperatura máxima y mínima?	
¿Conoce si habrá niebla o viento y la dirección del mismo?	
¿Hay prevista lluvia/nevadas/tormentas?	
¿Sabe si hay nieve en el recorrido, de qué tipo?	

5. ¿QUÉ EQUIPO/MATERIAL DE SEGURIDAD LLEVA? (marque con una X solo el que va a llevar)

<input type="checkbox"/>	Teléfono móvil con batería	<input type="checkbox"/>	Frontal con baterías
<input type="checkbox"/>	Mapa (o en su defecto plano o croquis)	<input type="checkbox"/>	Botiquín de primeros auxilios
<input type="checkbox"/>	Localizador satélite SPOT	<input type="checkbox"/>	Comida extra
<input type="checkbox"/>	DVA (ARVA) con baterías	<input type="checkbox"/>	Kit de supervivencia (manta térmica, vela, etc.)
<input type="checkbox"/>	GPS	<input type="checkbox"/>	Material para pernoctar (rafia, plástico, etc.)
<input type="checkbox"/>	Silbato	<input type="checkbox"/>	Ropa de abrigo (guantes, gorro, tres capas ropa, etc.)
<input type="checkbox"/>	Brújula	<input type="checkbox"/>	Ropa impermeable.
<input type="checkbox"/>	Otros:		

6. ¿CÓMO VOY A DESPLAZARME?

Vehículo propio /Transporte público:	
Marca y Modelo	Aparcado en:

7. ¿DÓNDE TENGO PREVISTO IR AL TERMINAR LA ACTIVIDAD?

--

* Fuente: Adaptado de Montaña Segura - Gobierno de Aragón (2018)