

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE

D./D ^a			DNI:	
DOMICILIO				
CIUDAD:			PROVINCIA	
FECHA DE NACIMIENTO:	TFNO.		TALLA DE CAMISETA	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL (SOLO EN CASO DE PARTICIPANTES MENORES DE EDAD).

D./D ^a			DNI:	
DOMICILIO				

El arriba reseñado, mayor de edad o en calidad de padre/madre o tutor legal del participante y con plena capacidad para suscribir el presente documento, declaro que he leído, entiendo perfectamente y acepto el enunciado que viene a continuación:

A.- Que participo libremente en la **IV CARRERA NOCHE GÜÍMARERA** que se celebra en el término municipal de la Ciudad de Güímar el día 28 de octubre de 2017.

B.- Que al inscribirme conozco y acepto el reglamento específico de la actividad (<http://carreranochequimarrera.blogspot.com.es/p/reglamento.html>)

C.- Que estoy suficiente informado que aunque se toman medidas para que el evento se desarrolle de manera segura, la propia actividad que se lleva a cabo es peligrosa y puede tener consecuencias imprevisibles al tratarse de una actividad deportiva que supone un esfuerzo físico y que la misma se desarrolla fuera de recintos deportivos en vías públicas que pueden contener vicios ocultos.

D.- Que mi estado físico general me permite participar en la prueba sin riesgo para mi salud. Que autoriza a los servicios médicos destinados a la prueba a que practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pueda necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla. Así mismo y siempre y cuando las circunstancias lo permitan, autorizo mi traslado en vehículos de apoyo de la organización.

E.- AL ACEPTAR EL PRESENTE ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, USTED AFIRMA QUE LO HA LEÍDO Y COMPRENDE TODOS SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES. RECONOCE QUE ENTIENDE QUE TANTO USTED COMO TODAS LAS PARTES REGISTRADAS RENUNCIAN A DERECHOS SUSTANCIALES, INCLUIDO EL DERECHO A DEMANDAR. RECONOCE QUE USTED PRESTA SU CONSENTIMIENTO A ESTE ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA Y QUE SU ACEPTACIÓN ES UNA EXENCIÓN COMPLETA E INCONDICIONAL DE RESPONSABILIDAD EN LA MEDIDA EN QUE LO PERMITA LA LEGISLACIÓN. SI EL PARTICIPANTE ES MENOR O UN ADULTO INCAPACITADO, USTED CERTIFICA QUE ES SU PADRE, MADRE O TUTOR Y QUE SE OBLIGA POR EL PRESENTE ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD EN NOMBRE DEL PARTICIPANTE.

F.- Que autoriza a la Organización o a terceros autorizados por dicha Organización a la grabación o registro total o parcial de su participación en la misma, por cualesquiera medios analógicos o digitales. Asimismo, el participante da su consentimiento a la Organización para que pueda utilizar su imagen para la promoción y difusión de la Prueba en todas sus formas (radio, prensa, video, foto, DVD, internet, carteles, medios de comunicación, etc.), y cede todos los derechos relativos a su explotación comercial y publicitaria que se consideren oportuno ejecutar, sin derecho por su parte a recibir compensación económica alguna.

En Güímar a _____ de _____ de 2017

Firmado: D./D^a _____

DNI: _____