AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN DE MENORES EN PRUEBAS DEPORTIVAS

Por la presente, _____, con DNI Nº_____ DECLARO ser el representante legal del menor de edad de nombre _____, con DNI Nº. _____ y fecha de nacimiento, _____, quien participará en la **III Carrera Popular por el Síndrome de Rett #YomeunoalRetto**, por la Investigación de Síndrome de Rett, que se celebrará en el parque de las Canteras de la localidad de Puerto Real el 03 de Septiembre de 2017 y respecto de quien expongo las siguientes, **DECLARACIONES**:

- Reconozco conocer el reglamento de esta prueba, así como toda la información técnica (distancias y desniveles), en tanto se trata de una actividad física exigente que puede implicar riesgos para la salud. El/la menor participa en esta prueba porque se encuentra físicamente apto/a y adecuadamente entrenado, lo cual declaro bajo mi responsabilidad y juramento. En nombre de mi representado asumo todos los riesgos asociados a participar en esta prueba, incluyendo, pero no limitado a, todo tipo de lesiones y afecciones físicas derivadas de caídas, del contacto con otros participantes, del estado del tiempo (incluyendo temperatura, humedad y otros), del tránsito circulatorio, de las condiciones del camino, todos los cuales declaramos conocer y valorar. Me comprometo a instruir al/la menor a que realice un esfuerzo acorde a su entrenamiento físico, teniendo en cuenta los riesgos mencionados, y a cumplir cualquier indicación recibida del personal asignado por los organizadores de esta prueba relativa a su capacidad de completar la misma. Reconocemos asimismo que en la actividad participan deportistas federados, cuyo grado de preparación y entrenamiento es superior al de deportistas aficionados y que no se recomienda seguir su ritmo, todo lo cual declaro estar en conocimiento del menor.
- Declaro estar en conocimiento de que el uso del número de dorsal es obligatorio y debe ser utilizado en las mismas condiciones en las que fue entregado. El dorsal debe usarse durante toda la actividad sin ninguna prenda u objeto que los cubra o que impida visualizarlo claramente en su totalidad. De no cumplir con estos requisitos de visualización de dorsal, reconocemos la facultad de los organizadores de excluir al/la menor de la prueba.
- Reconozco y acepto que en caso de suspensión definitiva de la actividad por causas no imputables al organizador (ej, condiciones climáticas) éste no asume obligación alguna de reponer el precio de la inscripción en tanto el mismo está directamente relacionado a costos de organización que no son recuperables para el organizador.
- Autorizamos al organizador y sponsors de la actividad al uso de la imagen del/la menor en fotografías, películas, videos, grabaciones, Internet y cualquier otro medio de registro de esta carrera y la utilización de su nombre y demás información relacionada con su participación en la actividad para el uso legítimo, incluido el comercial, sin derecho a reclamar compensación económica alguna en tales conceptos.

Habiendo leído esta declaración y conociendo las condiciones y los eventuales riesgos que implica la participación del/la menor en la carrera, exoneramos al organizador, voluntarios, sponsors y sus representantes, de toda responsabilidad civil y/o penal por cualquier daño, lesión, extravío, robo y/o hurto o perjuicio de cualquier naturaleza u origen que pudiera sufrir el/la menor o se le

www. yomeunoalretto.org
info@yomeunoalretto.org
yomeunoalretto
yomeunoalretto

En colaboración con:
Obra Social Sant Joan de Déu

ocasionara con motivo de su participación en la prueba, como consecuencia de la misma sea durante y/o a su finalización, independientemente de la existencia de culpa por parte de cualquiera de las personas o entidades antes mencionadas.

Acepto que mis datos sean incorporados a un fichero automatizado propiedad de la Asociación Gaditana "Yo me uno al Retto", por la investigación del Síndrome de Rett, pudiendo ser tratados con la finalidad de gestionar mi relación como persona socia, así como de informarme de las actividades y servicios de la Asociación. Como socio, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, a través de una comunicación escrita dirigida a la Presidencia de la Asociación por correo electrónico a la dirección info@yomeunoalretto.org.

En _____ a _____ de _____ de 2017.

Fdo:
Apellidos, nombre
EL PADRE, MADRE TUTOR/A

Fdo:
Apellidos, nombre
EL/LA PARTICIPANTE

www. yomeunoalretto.org
info@yomeunoalretto.org
yomeunoalretto
yomeunoalretto

En colaboración con: