

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD

Nombre y Apellidos
DNI/NIE
como padre/madre/tutor/a de

El participante reconoce que ha sido informado de todas las características de la actividad y la realiza con pleno conocimiento de las mismas y **ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES** llevadas a cabo por *Asociación Andaluza de Exploraciones Subterráneas*, incluyendo a modo de ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas o entidades participantes, por equipos o bienes peligrosos o defectuosos que sean de su propiedad, mantenidos o controlados por ellos, o por su posible responsabilidad sin culpa.

Que estoy en buena forma física, que tengo suficiente preparación o capacitación para participar en esta actividad y que no he sido recomendado por un profesional médico cualificado para no participar.

Que no hay motivos o problemas relacionados con la salud que impidan mi participación en esta actividad.

Reconozco que los organizadores de las actividades en las que pueda participar, utilizarán este Formulario de exención de responsabilidad por accidente y exención de responsabilidad, y que registraré mis acciones y responsabilidades en dicha actividad.

En consideración a mi solicitud y permitiéndome participar en las actividades, por la presente tomo medidas para mí de la siguiente manera:

- RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO de cualquier responsabilidad, incluida, entre otras, la responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas participantes, por mi muerte, discapacidad, lesión personal, daño a la propiedad, robo de propiedad o acciones de cualquier tipo que pueda ocurrir en el futuro, incluido mi viaje hacia y desde esta actividad, a la *Asociación Andaluza de Exploraciones Subterráneas* y a su Junta Directiva, la Asamblea General, socios/as, técnicos y patrocinadores.
- INDEMNIFICAR, CUMPLIR CON OBJETO Y PROMETER QUE NO LLEGARÁ a las entidades o personas mencionadas en este párrafo de todas las responsabilidades o reclamaciones hechas como resultado de la participación en estas actividades, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra manera.
-

Reconozco que estas actividades pueden involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona y conlleva la posibilidad de lesiones graves y pérdida de propiedad. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a, aquellos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, el estado de los participantes, el equipo, el tráfico de vehículos, la falta de hidratación y las acciones de otras personas, incluidos, entre otros, participantes y técnicos y/o entrenadores/as de la actividad. Estos riesgos no solo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para los técnicos. Por la presente doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y/o enfermedad durante esta actividad.

Entiendo que mientras participo en las actividades, puedo ser fotografiado. Estoy de acuerdo en permitir que mi imagen, vídeo o película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por parte de los titulares de actividades, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios. El Formulario de exención de responsabilidad y exención de responsabilidad de accidentes se interpretará de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Nombre y Firma

Fecha: _____

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todas las personas inscritas en esta actividad serán tratados con la más absoluta confidencialidad según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. De acuerdo a lo que establece la legislación mencionada, los datos serán incorporados/almacenados en la base de datos de la administradora de esta página web en cumplimiento de las finalidades detalladas en el presente formulario. Usted puede ejercer los derechos de acceso, modificación, oposición y cancelación de datos, para lo cual deberá dirigirse a la persona responsable de este servicio, Federación de Deportes de Montaña de Castilla la Mancha;

Acepto la política de privacidad ____