



ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

(Imprescindible entregar en la recogida de tarjeta, relleno y firmado para participar como corredor)

Nº de Dorsal	Nombre y Apellidos	Nº de DNI
A rellenar por la organización		

DECLARO QUE **SOY LA PERSONA INSCRITA Y PARTICIPANTE EN ESTA PRUEBA, SIENDO UN DELITO EL SUPLANTAR LA IDENTIDAD DE OTRA PERSONA NO INSCRITA, Y A DEMÁS DECLARO TAMBIÉN LOS PUNTOS QUE A CONTINUACIÓN SIGUEN:**

- ✓ Conozco y acepto íntegramente el Reglamento de esta prueba cronometrada, así como toda la información técnica (distancias y desniveles).
- ✓ Soy consciente que este tipo de prueba, se trata de una actividad física exigente que puede implicar riesgos para la salud, y al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil control y acceso, llevan implícito un riesgo adicional para los participantes. En virtud de ello, asisto a voluntad e iniciativa propia, siendo consciente y asumiendo los riesgos y consecuencias inherentes a la participación en esta prueba.
- ✓ Acudo con la preparación que requiere el recorrido, gozo de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación. Si durante la prueba, sufriera algún tipo de incidencia que pudiera perjudicar gravemente mi salud, o suponer un alto riesgo para mi integridad física, lo pondré en conocimiento de la organización lo antes posible.
- ✓ Aceptaré las instrucciones y acatare las decisiones que tomen los responsables de la prueba (organizadores) en temas de seguridad. Autorizo los Servicios Sanitarios de la prueba a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla.
- ✓ Me comprometo a seguir las pautas generales de respeto al medio ambiente. Reconozco que no seguir estas pautas, puede ser motivo de descalificación (arrojar basura o desperdicios en alguna parte que formen el recorrido de la prueba...).
- ✓ Autorizo a la Organización de esta prueba, a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tomen, siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento. Acepto el tratamiento de mis datos personales facilitados en el formulario de inscripción, con el fin único de la inscripción en esta prueba y la información en relación con eventos que se organicen por parte del Excmo. Ayuntamiento de Santiago-Pontones.
- ✓ Asumo la obligatoriedad del uso de la pinza electrónica, el cual será entregado en la recepción de participantes-entrega de dorsales y reconozco que sin el uso del mismo el tiempo de carrera no podrá ser cronometrada por la organización. Finalmente, al término de la carrera, el chip deberá ser devuelto al personal de la organización en la zona de llegada habilitada al efecto y en las mismas condiciones en que fuera entregado y reconozco que el extravío o rotura del chip por cualquier **causa implicará el pago de 50,00€ a la organización.**
- ✓ Habiendo leído esta declaración y conociendo las condiciones y los eventuales riesgos que implica la participación del/la en el **RAT 2020, exoneramos al organizador** (AYTO. SANTIAGO-PONTONES Y DIPUTACIÓN DE JAÉN), 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 ocasionara con motivo de su participación en la carrera, 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.

En Santiago Pontones, a _____ de _____ del 2020

Firmado: _____