

## **LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, Y EXENCIÓN DE RIESGOS Y DE INDEMNIZACIÓN POR DAÑOS Y PERJUICIOS**

**AUTORIZACION DE MENORES DE EDAD PARA LA PARTICIPACIÓN**  
**EN V Blind Running ONCE Illes Balears EL DIA 12 DE OCTUBRE 2019** (en adelante el "Evento")

Yo como padre/madre o tutor legal del Participante, seré responsable de cualquier obligación del Participante y, comprendo y reconozco que, al firmar el presente documento, estoy legalmente aceptando y acordando las cláusulas y declaraciones contenidas en el siguiente Acuerdo con Renuncia y Liberación de Responsabilidad, y Exención de Riesgos y de Indemnización de Daños y Perjuicios (en adelante, el "Acuerdo"), las cuales son aceptadas por ambas partes de forma libre y voluntaria, reconociéndose mutuamente capacidad jurídica suficiente, por lo que suscriben el presente documento con arreglo a las siguientes cláusulas y condiciones generales de participación:

- El Participante deberá respetar, y el padre/madre o tutor/a legal será responsable de asegurarse que el Participante entiende y respeta, las condiciones del Organizador.
- A efectos de garantizar la seguridad del Participante, los miembros de los servicios médicos que atienden la prueba se encuentran autorizados a prohibir la participación del Participante o la continuación de su participación en la prueba y el Evento, ante la presencia de los síntomas que ellos estimen relevantes.
- El Organizador podrá el día del Evento, y al momento de que el Participante haga su registro de inscripción, solicitarle al Participante que firme el presente acuerdo.
- El Organizador podrá establecer un límite de participantes y negarse a aceptar inscripciones que superen dicho límite.
- El Organizador puede, a su discreción, retrasar, modificar o cancelar el Evento si se considera que las condiciones en el día de la carrera no son seguras. Si el evento se retrasa, modifica o cancela por cualquier razón, incluyendo pero sin limitarse a las directrices recibidas de las autoridades, por causas de "fuerza mayor" o condiciones del recorrido, o cualquier otra causa más allá del control de los organizadores, no habrá reembolso por parte de los organizadores de cuota de inscripción.
- Con su inscripción y de forma gratuita, el padre/madre o tutor/a legal del Participante consiente y autoriza expresamente al Organizador a utilizar de forma no exclusiva, para todo el mundo y por el tiempo legamente permitido la imagen, nombre y voz del Participante en relación con cualquier material que se elabore por el Organizador o las personas físicas y jurídicas encargadas y autorizadas por el Organizador con ocasión de la prueba y el Evento. El Organizador podrá llevar a cabo la divulgación y/o explotación de forma ilimitada, por medio de vídeo, CD, DVD, broadcast, telecast, podcast, webcast, grabación, película, publicidad y/o material publicitarios o promocionales vinculados con el Evento, los siguientes: el nombre, las fotos, tomas de película, entrevistas y cualquier otra reproducción en la que figure el Participante durante la prueba u otros relacionados con su participación en la misma y en el Evento en el que se ha inscrito. Se aclara que los derechos de propiedad intelectual sobre el material de la prueba y evento pertenecen en exclusiva al Organizador.
- Los datos del padre/madre o tutor/a legal del Participante se almacenarán en un fichero automatizado de titularidad y responsabilidad de Organizador con el objeto de poder identificarles, poder disponer de la correspondiente autorización a favor del

Participante y,

en su caso, vincularlos con el Participante. El padre/madre o tutor/a legal podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación ante el Organizador.

MANIFIESTO ser consciente de los riesgos inherentes a la prueba y manifiesto MI CONFORMIDAD Y AUTORIZO a mi hijo/a, tutelado/a, con los datos indicados más abajo, que pueda participar en la **V Blind Running ONCE Illes Balears** bajo mi total responsabilidad y con ello EXHONERO a la organización de cualquier responsabilidad, expresamente al organizador KUMULUS ACTIVE WORLD 2012 S.L. de los posibles daños y perjuicios físicos y psíquicos que pueda sufrir como consecuencia de la participación del menor en la prueba y acepto las condiciones de participación reflejadas en este acuerdo.

#### DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre o tutor legal: