



**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA VIII RUTA
VETONA, VI MARATHON VETÓN, I MINI VETONA MTB O EN LA I MINI
VETONA**

Nombre: _____ Apellidos: _____
Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____
Teléfono: _____ Email: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1º.- Habiendo realizado la inscripción en la VIII RUTA VETONA, VI MARATHON VETÓN, I MINI VETONA MTB O EN LA I MINI VETONA, he leído, entendido y acepto lo recogido en el Reglamento de estas pruebas. El Reglamento mencionado lo he podido descargar en la página web oficial de las pruebas www.rutavetona.es;

2º.- Dispongo de las cualidades físicas y psicológicas necesarias, para mi participación en la prueba, en la modalidad elegida y he superado los controles médicos oportunos, descartando cualquier problema de salud que desaconseje mi participación en la prueba.

3º.- Que he sido informado por la Organización de la dureza y exigencia que supone la participación en este tipo de pruebas, habiendo podido acceder a la información del recorrido, distancia, perfil y el carácter de autosuficiencia facilitada en la página web de la prueba, www.rutavetona.es

4º.- Que dispongo de los conocimientos técnicos, experiencia y condición física y psicológica para afrontar las características de la prueba y que mi participación en la prueba la realizo voluntariamente y por iniciativa propia.

5º.- Autorizo a los servicios médicos de la prueba, me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla. Me comprometo a abandonar la prueba si los servicios médicos o la organización, lo estiman necesario para mi salud.

6º.- Respetar en todo momento las normas de circulación, al encontrarse en tramos abiertos al tráfico rodado y dar prioridad a los participantes que realicen la prueba a pie.



7º.- Disponer de la equipación deportiva adecuada para la participación en este tipo de pruebas, como se recoge en el Apartado. 5º del Reglamento de las pruebas.

8º.- No haber consumido ni consumir, antes o durante la participación en las pruebas, sustancias prohibidas, consideradas como dopantes, por las federaciones de atletismo, triatlón, montaña y ciclismo, así como, las detalladas por el C.S.D. y la AEPSAD.

9º.- Seguir las normas de seguridad establecidas en el Reglamento de las pruebas convocadas recogidas en los puntos 4º y 5º del mismo.

10º.- Autorizo a la Organización de la prueba a tomar cualquier fotografía, filmación o grabación durante el desarrollo de la misma, en la que pueda aparecer, y a su uso con razones comerciales y publicitarias, sin contraprestación alguna a cambio.

11º.- He leído y acepto la política de privacidad:

Según establece el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (RGPD) y su despliegue normativo, te informamos que los datos recogidos en este formulario, se incorporarán a un archivo propiedad del Ayuntamiento de Béjar para ser utilizados con la finalidad de dar cumplimiento a la normativa establecida para prevención del COVID-19. Enviando este formulario estas autorizando el tratamiento de tus datos personales con las finalidades antes expuestas. Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiendo un correo a la en la siguiente url: www.aytobejar.com

En Béjar, a de de 2.021

Firma: _____



DATOS DE TRAZABILIDAD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE FRENTE AL COVID-19 PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA VIII RUTA VETONA, VI MARATHON VETÓN, I MINI VETONA O I MINI VETOMA MTB

Datos Personales:

Nombre	1^{er} Apellido	2^o Apellido
Calle	Número	Piso y letra
Localidad	Provincia	C.P.
Teléfono Móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico

Participante en la Prueba:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- No estar infectado por COVID-19, ni haber estado en contacto, en los últimos quince días con personas infectadas o con síntomas de COVID-19
- En caso de haber estado contagiado por COVID-19, las autoridades sanitarias me han indicado que mi presencia en la prueba no entraña riesgo para mi persona o para el resto de asistentes.
- Eximo de toda responsabilidad a la Organización de la Prueba, de cualquier contagio que pudiera surgir por mi participación en la prueba deportiva indicada.

En Béjar, a __ de _____ de 2021

Firmado: _____

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable: Ayuntamiento de Béjar

Finalidad Principal: Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento, así como cumplimiento de una obligación legal.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url: www.aytobejar.com