

DESAFIO ISLAS CIES 2021.**28 de Agosto de 2021****Exoneración Responsabilidad. Travesía a nado de las Islas Cíes 2021.**

Por medio del presente documento declaro expresa y voluntariamente:

Primero: Que como nadador apuntado a la prueba DESAFIO ISLAS CIES 2021, he sido informado ampliamente por LA ASOCIACIÓN AGUAS ABIERTAS DE GALICIA, de los riesgos inherentes a esta prueba deportiva.

Segundo: Que soy consciente que el ejercicio seguro de este deporte, exige del practicante entrenamiento frecuente y disciplina personal. Declaro encontrarme en condiciones satisfactorias de salud para practicar este deporte.

Tercero: Que al participar en esta prueba, exoneró expresamente a la Asociación Aguas Abiertas de Galicia y a todo el personal involucrado con esta institución de la responsabilidad civil extracontractual que pudiera eventualmente demandárseles, a raíz de hechos acaecidos por causas o con ocasión de mis actividades como participante en esta prueba.

Cuarto: Que por lo expuesto, asumo la responsabilidad exclusiva y personal respecto de los riesgos que la participación en esta prueba genera, y por lo tanto renuncio expresamente a efectuar reclamaciones a la Asociación Aguas Abiertas de Galicia y a todo el personal involucrado con esta institución o bienes, por causa o con ocasión de mi participación en la mencionada prueba.

Quinto. Especifico Covid:

Declaro que no padezco ninguna enfermedad que me impida participar en la travesía.

-Que es conocedor del protocolo sanitario que publica la Organización en relación con la presencia y participación en la travesía generado con ocasión de la crisis sanitaria de la COVID-19. (Publicado en la web www.desafioislascies.com)

-Que no he sido diagnosticado/a de infección por coronavirus COVID-19 y no convivo con alguien diagnosticado y, por ello, no estoy sometido/a actualmente a aislamiento.

En los últimos 14 días no he tenido síntomas entre los que se incluyen fiebre (temperatura corporal > 37° C), tos, disnea o dificultad respiratoria, astenia, somnolencia, mialgia, anorexia, diarrea, alteraciones del olfato (anosmia...), alteraciones del gusto, dolor de garganta, alteraciones dermatológicas u otros síntomas que pudiesen relacionarse con la infección por coronavirus COVID-19. No he tenido, en los últimos 14 días, contactos de riesgo con personas susceptibles de padecer la infección por coronavirus COVID-19 o diagnosticadas de la misma.

Que tiene el conocimiento, acepta y asume que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte.

Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, exonera al organizador del evento de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para su persona.

En el momento actual ni yo, ni ninguna de las personas que conviven conmigo, se encuentra en cuarentena por contacto con enfermos del coronavirus COVID-19.

Como consecuencia de lo anterior, me hago exclusivamente responsable de los resultados que surjan de mi incumplimiento a las instrucciones y guías prescritas por Asociación Aguas Abiertas de Galicia y los organizadores de la prueba.

Sexto.- Autorización de la recogida y utilización de datos: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 LOPDGDD y el RGPD(UE) 2016/679, de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información, se informa al participante lo siguiente:

1) Que los datos personales e información facilitados por el Participante en su inscripción se almacenarán en un fichero automatizado de titularidad y responsabilidad del Organizador según lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos, el cual será debidamente inscrito en el registro de las Autoridades de Protección de Datos. Con su inscripción, el Participante autoriza el almacenamiento y la comunicación de los datos a estos efectos.

2) Que tales datos serán empleados en la realización y desarrollo de la prueba y el Evento, incluyendo la asistencia médica al Participante en los recorridos y en la meta por parte de los servicios médicos responsables de la prueba. Lo antedicho se aplica igualmente a los datos necesarios para efectuar el pago. Con su inscripción, el Participante autoriza el almacenamiento y la comunicación de los datos a estos efectos.

3) Que los datos personales almacenados según los puntos 1 y 2 anteriores, serán eventualmente comunicados a una empresa tercera encargada de la medición de tiempos, a otros terceros para la elaboración de los resultados finales, así como para la publicación de esas listas en Internet. Con su inscripción, el Participante autoriza el almacenamiento y la comunicación de los datos a estos efectos.

4) Que se imprimirán y/o publicarán apellidos, nombre, año de nacimiento, sexo, federación si la hubiese, número de dorsal y resultado (puesto y tiempo) del Participante, con objeto de presentar las listas de participantes y los resultados en todos los medios relevantes que sigan la prueba (elementos impresos como el programa y la lista de resultados, así como Internet). Con su inscripción, el Participante autoriza el almacenamiento y la comunicación de los datos a estos efectos.

5) Los datos personales almacenados según los puntos 1, 2, 3 y 4 anteriores (apellidos, nombre, número de dorsal, dirección) podrán ser eventualmente comunicados a un suministrador de servicios fotográficos con objeto de enviar las fotos del Participante durante la prueba y a su llegada a meta. Con su inscripción, el Participante autoriza el almacenamiento y la comunicación de los datos a estos efectos.

6) El Participante podrá revocar las anteriores autorizaciones en todo momento, y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación ante el Organizador.

7) Asimismo, salvo que Ud. marque la casilla de oposición, consiente además que dichos datos sean cedidos a BANCO SANTANDER, S.A., con C.I.F A-39000013 y domicilio a los efectos de este contrato en la calle Gran Vía de Hortaleza nº 3, (28033) Madrid, así como a las entidades del Grupo Banco Santander, auxiliares de éstas y participadas por éstas, para su inclusión en una base de datos responsabilidad de los mismos, con la finalidad de remitirle, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, comunicaciones comerciales sobre productos bancarios, seguros, productos de inversión y de previsión y todos aquellos complementarios de éstos.

No consiente.

En todo caso, Ud. podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, así como dejar de recibir comunicaciones por vía electrónica, mediante comunicación escrita dirigida en relación con BANCO SANTANDER, S.A. con C.I.F A-39000013 mediante comunicación escrita dirigida a su dirección, a tales efectos, en la calle y domicilio a los efectos de este contrato en la calle Gran Vía de Hortaleza nº 3, (28033) Madrid.

NOMBRE COMPLETO

DORSAL: _____

DNI:

Correo Electrónico:

FIRMA:

DATOS DE INTERES:

Teléfono Emergencia (*Indicar nombre y teléfono de la persona a quien desea avisar en caso de emergencia*): _____

Alergias _____

Medicación y enfermedades de relevancia:

Has pasado Covid: SI NO

Vacuna Covid: SI NO