

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

Yo, D./D <sup>a</sup> :	con D.N.I.	
y con domicilio en:		
en la ciudad de:	Provincia de:	

**DATOS DEL PADRE/MADRE/ O TUTOR LEGAL (SOLO EN CASO DE PARTICIPANTES MENORES DE EDAD)**

Yo, D./D <sup>a</sup> :	con D.N.I.	
y con domicilio en:		
en la ciudad de:	Provincia de:	

Mayor de edad (o como padre, madre o tutor legal del participante) y con plena capacidad para suscribir el presente documento, declaro que he leído, entiendo perfectamente y acepto el enunciado que viene a continuación.

Participo libremente en la **XVII Travesía “Puertito de Güímar”** en alguna de las modalidades (no competitiva o competitiva) que se celebra en el término municipal de la ciudad Güímar el día 05 de octubre de 2024, y que habiéndome inscrito conozco y acepto la normativa y funcionamiento de la misma.

La organización me advierte de que la prueba supone un esfuerzo físico elevado y además se dan en la misma los riesgos inherentes a las características marítimas de la prueba. Es mi responsabilidad exclusiva ser apto para la competición, gozar de buena salud en general, así como tener el nivel suficiente de preparación física, técnica y mental para afrontar la prueba a la que me inscrito.

Entiendo y acepto los riesgos inherentes a la participación en una actividad de este tipo. Aun así, acepto participar en dicho evento.

Entiendo y acepto que, ni los organizadores ni ninguna de las personas y/o clubes que colaboran, pueden considerarse responsables, bajo ningún concepto, por la lesión, muerte u otro tipo de daños que pudieran ocurrir como resultado de mi participación en este evento, o como resultados de la negligencia de cualquiera de las partes, incluidas las incidencias que pudieran surgir con todos los servicios contratados. Además, libero del evento en sí, y a sus organizadores, colaboradores y patrocinadores de cualquier reclamación judicial o extrajudicial que pudiera interponerse por mí, mis familiares, herederos o por las personas que legalmente pudieran representarme a consecuencia de mi participación en el mismo.

Acepto recibir el tratamiento médico en caso de ser necesario por lesión, accidente y/o enfermedad, siendo consciente de que este tipo de eventos, al desarrollarse en aguas abiertas, conllevan un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asisto de mi propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación. Doy mi consentimiento para la administración de primeros auxilios y otros tratamientos médicos en caso de lesión o enfermedad y por la presente libero de cualquier responsabilidad o reclamación que surja de dicho tratamiento. Estoy de acuerdo en que los organizadores no son responsables de los artículos personales o bienes que se pudieran perder, dañar o robar en el evento.

Autorizo a los Organizadores a utilizar fotografías, imágenes, videos, películas, grabaciones o cualquier otro registro de las actividades del evento para cualquier propósito legítimo a perpetuidad y yo entiendo que no tendré derecho a ningún tipo de compensación.

A la firma de esta renuncia estoy de acuerdo en aceptar todas las reglas y regulaciones de la prueba.

En Güímar a      de octubre de 2024.

Fdo.:      (Padre, madre o representante)

Fdo.:      (Participante)legal)