



Ajuntament d'Andratx

DOCUMENTO DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN DE IMAGEN

CARRERA DE CARRETONES 2025

Al objeto de que se les permita participar en modo alguno en la competición antes indicada Carrera de Carretones 2025 , en los eventos relacionados (el "Evento") y/o actividades, yo reconozco, entiendo, y estoy de acuerdo que:

El riesgo de lesiones y/o muerte a causa de las actividades involucradas en la **Carrera de Carretons 2025** y sus eventos relacionados es significativo , incluyendo, pero no limitado a lo siguiente: (I) ahogamiento, (II) a punto de ahogarse, (III) esguinces, (IV) tensiones, (V) fracturas, (VI) calor y lesiones por frío, (VII) el síndrome de sobreesfuerzo, (VIII) lesiones que implican vehículos, (IX) mordeduras de animales y/o picaduras; (X) contacto con plantas venenosas, (XI) accidentes relacionados, pero no limitados a, escalada, senderismo, coche, u otros medios y (XII) la posibilidad de parálisis permanente y/o muerte. Si bien las reglas particulares, el equipo y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de lesiones graves.

Declaro conocer los riesgos de la participación en la carrera y asumo toda la responsabilidad por mi participación. Asimismo, excluyo a la Administración de cualquier responsabilidad derivada por cualquier incumplimiento o falta de diligencia por mi parte respecto las medidas de seguridad.

Me comprometo a cumplir con los términos y condiciones establecidos y acostumbrados para la participación. Sin embargo, si yo observo cualquier peligro inusual y/o significativo durante mi presencia o participación, me retiraré de la prueba y llamaré la atención de tal riesgo al personal de la organización más cercano.

Doy fe y certifico que estoy libre de todas las enfermedades, lesiones y defectos y que estoy en buena forma física y suficientemente entrenado para participar en todas las actividades asociadas a los eventos. Mi participación en las actividades y eventos organizados o patrocinados por el **Ajuntament d'Andratx** es totalmente voluntaria.

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 perdieron, dañado o robado en el Evento.

Estoy de acuerdo en que todos los pagos de cuotas de entrada son definitivos y no reembolsables

Los Organizadores se reservan el derecho, a su sola determinación, aplazar, cancelar o modificar el evento debido a las condiciones meteorológicas u otros factores fuera del control de las emisiones que puedan afectar a la salud y/o seguridad de los participantes. No se otorgarán reembolso.

Autorizo a los Organizadores a utilizar las fotografías, imágenes, videos, películas, grabaciones o cualquier otro registro de las actividades realizadas para fines institucionales o de promoción, sin



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

derecho a ningún tipo de compensación.

Al suscribirse a la carrera y la firma de este documento estoy de acuerdo en aceptar todas las reglas y regulaciones de la carrera, como se describe en el sitio web del evento y/o comunicado a mí por correo electrónico, sobre reuniones informativas en la sede o cualquier otra comunicación oficial del evento.

Al suscribirse a la carrera y la firma de este documento declaro conocer la póliza de seguro de accidentes suscrita por los organizadores y que está expuesta de forma pública.

HE LEIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE LOS TÉRMINOS DE ESTE DOCUMENTO DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE EXISTENCIA DE RIESGO AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO Y FIRMO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA SIN NINGÚN INCENTIVO.

DATOS DE TODOS LOS COMPONENTES DEL CARRETÓN

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

PARTICIPANTE 1

PARTICIPANTE 2 (si lo hay)

