

## DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Considerando que he realizado mi inscripción en el evento Partepechos Race Carnavales de Aguilas, me comprometo a cumplir las reglas que regulen dicha carrera. Además de las reglas de la dirección de la carrera. Acepto este reglamento que se encuentra en la Página web de la organización [www.partepechos.es](http://www.partepechos.es).

### **Descargo de Responsabilidad:**

Por la presente:

1. Admito que soy el único responsable de todas mis posesiones y equipamiento deportivo durante el desarrollo de la prueba Partepechos Race Carnavales de Aguilas y sus actividades colaterales. Renuncio a cualquier reclamación a la organización.
2. Afirmino y verifico que estoy físicamente preparado. Estando físicamente bien preparado para la competición, gozo de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación en dicha prueba. Si durante la prueba, padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar gravemente mi salud, lo pondré en conocimiento de la Organización lo antes posible.
3. Acepto recibir bajo mi propio coste el tratamiento médico en caso de ser necesario por lesión, accidente y/o enfermedad durante la realización del evento deportivo Partepechos Race Carnavales de Aguilas. Siendo consciente de que este tipo de competiciones, al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil control, conllevan un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
4. Permito el libre uso de mi nombre y cualquier imagen en cualquier publicación para la organización o medio de comunicación, tomadas durante el desarrollo de la prueba Partepechos Race Carnavales de Aguilas.
5. Eximo a la organización, directores del evento, colaboradores, patrocinadores y voluntarios de Partepechos Race Carnavales de Aguilas de cualquier responsabilidad o reclamación por mi parte. Incluyendo cualquier perjuicio o lesión directa o indirecta y casos de muerte.

6. Dispongo de capacidad física, destreza técnica y recursos de supervivencia suficientes como para garantizar mi propia seguridad, bajo las condiciones de autonomía en las que se desarrolla la prueba. Igualmente, dispongo del material deportivo que sé utilizarlo adecuadamente y lo llevaré encima durante toda la competición (zapatillas, ropa deportiva adecuada, etc.).

7. Domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización del evento Partepechos Race Carnavales de Aguilas, así como a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad física o psíquica. Seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que tomen los responsables de la Organización (jueces, médicos y organizadores) en temas de seguridad.

8. Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba, a que me practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba si ellos lo estiman necesario para mi salud.

9. Conozco que la entidad organizadora, se reserva el derecho de admitir o no a algún participante, aun habiendo abonado los derechos de suscripción que me serían devueltos en caso de no ser admitido.

10. Me comprometo a seguir las pautas generales de respeto al medio ambiente:

a) Transitar con prudencia por el camino marcado para el desarrollo del evento Partepechos Race Carnavales de Aguilas.

b) No producir alteraciones en los procesos y en el funcionamiento natural de los ecosistemas del municipio de Aguilas (Murcia) durante el desarrollo de la prueba.

c) No deteriorar los recursos biológicos, geológicos, culturales o, en general, del paisaje.

d) Sortear o evitar las zonas medio ambientalmente sensibles.

e) Realizar las necesidades fisiológicas en los lugares adecuados.

f) No verter ni abandonar objetos o residuos sólidos o líquidos fuera de los lugares habilitados usualmente para la recogida de los mismos.

Firmado:

DNI:

Fecha: