

DESCARGA DE RESPONSABILIDAD Y APTITUD FÍSICA

1. Entiendo, acepto y me comprometo a seguir todo el reglamento y normativa de LoPastisset, (www.lopastisset.com) el próximo 27 de enero del 2019.
2. Participo por voluntad propia, sin ninguna presión sobre mi persona y conociendo los riesgos y consecuencias derivadas de este tipo de modalidades deportivas.
3. Soy consciente de las características del recorrido; distancia total, cota (máxima y mínima), desnivel (positivo y negativo), nivel (técnico y físico), tiempo de corte (en su caso según el recorrido), controles de paso, tiempo máximo para completar el recorrido y el número y tipo de avituallamientos.
4. Dispongo de un estado de salud (psicológico y físico) para poder realizar disciplinas deportivas de este tipo, sin sufrir ninguna Patología cardiorrespiratorio y / o lesión que limite mi participación en cualquiera de los recorridos *. Así como me comprometo a NO consumir ni antes, ni durante el evento, ninguna sustancia considerada como dopaje o no permitida siguiendo el "Plan de lucha contra dopaje" de la FEEC.

*** En caso contrario comunicarlo a la organización.**

5. Mi dorsal es personal e intransferible. Me comprometo a llevarlo bien visible durante todo el recorrido.
6. Seguiré los protocolos, indicaciones (de cualquier integrante de la organización) y sugerencias de seguridad establecidos por la organización. Durante todo el recorrido tendré un comportamiento responsable que no aumente los riesgos de mi integridad física o psíquica ni la de los demás participantes. En caso de que sea necesario, me comprometo a socorrer a cualquier persona que lo necesite y comunicarlo a la mayor brevedad posible.
7. Aunque la organización vele por mi seguridad, soy conocedor/a que hay tramos con "tráfico abierto". Entiendo que no tengo ningún tipo de prioridad y que tengo que seguir las normas de tráfico para reducir incidencias con terceras personas.
8. Autorizo a los servicios médicos a que me practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pueda necesitar, tanto si estoy en condiciones de solicitarla yo mismo, como si no. Ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba y permitir mi hospitalización si ellos lo consideran necesario para mi salud e integridad física.
9. Autorizo la organización a realizar y/o utilizar cualquier fotografía o grabación sobre mi persona.*

*** La organización se compromete a utilizar todo el material en un contexto ético y sin perjudicar la imagen de los participantes. Este material sólo se utilizará para la promoción de LoPastisset o proyectos relacionados. En todo caso la organización seguirá las pautas del nuevo Reglamento general de protección de datos (RGPD).**

10. Respetaré los participantes, voluntarios, organizadores, personas ajenas al evento deportivo y al medio ambiente en todo momento.

FIRMA

NOMBRE COMPLETO _____ **DNI** _____