



## II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos

### Formulario de inscripción

Equipo					
Nombre Equipo*					
Nombre del Delgado*					
DNI Delegado*					
Nombre Entrenador*					
Número de teléfono*		Email*			
CATEGORÍA*	ABS. FEM.	ABS. MASC.	VET. FEM.	VET. MASC.	MIXTO
Relación de atletas					
Nombre y Apellidos*	ETAPA	Fecha Nacimiento*	DNI*		
		Nº Teléfono*	Dirección email*		
		Fecha Nacimiento*	DNI*		
		Nº Teléfono*	Dirección email*		
		Fecha Nacimiento*	DNI*		
		Nº Teléfono*	Dirección email*		
		Fecha Nacimiento*	DNI*		
		Nº Teléfono*	Dirección email*		
		Fecha Nacimiento*	DNI*		
		Nº Teléfono*	Dirección email*		
SUPLENTE					
SUPLENTE					

\*Datos obligatorios

## FORMAS DE PAGO ACTIVIDADES DEPORTIVAS:

---

Podrá realizar el pago de las actividades haciendo uso del Código de Barras o el Número de Entidad que aparece en la parte superior derecha de este documento a través de los siguientes canales:

- Las 24 horas del día por cualquiera de los **cajeros automáticos** de La Caixa.
- Las 24 horas del día a través de **“La Línea Abierta”** si es cliente de La Caixa, haciendo uso de “Pago a Terceros” (Cuentas → Transferencias y traspasos → Pago a Terceros)
- En las **ventanillas** de La Caixa en su horario habitual.

Por **transferencia bancaria** en el número de cuenta de La Caixa: **2100 1516 06 0200157844 usando el código entidad 0380539**

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico (registro@oadlaguna.com), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogidos en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

---

Yo, D./D<sup>a</sup>. ....., con D.N.I. número: .....

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

- 1.- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada "II Vuelta Trail a La Laguna por equipos de relevos", que se celebrará el día 27 de mayo de 2017, cuyo reglamento se encuentra expuesto en la página web del Organismo Autónomo de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de San Cristóbal de La Laguna ([www.oadlaguna.com](http://www.oadlaguna.com)).
- 2.- Que estoy 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 inmediatamente.
- 3.- Que soy consciente de los riesgos que conlleva esta prueba. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- 4.- Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y del material deportivo adecuado para la participación en esta prueba.
- 5.- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la prueba deportiva en la que voy a intervenir, 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, personal sanitario y de la organización) en temas de seguridad.
- 6.- Que autorizo a los Servicios Sanitarios 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.
- 7.- Que, autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.

En San Cristóbal de La Laguna, a ..... de ..... de 2017

Y conforme con lo anteriormente expuesto

Nombre: .....

Firma:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en un fichero cuyo responsable es el ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por correo electrónico ([registro@oadlaguna.com](mailto:registro@oadlaguna.com)), de forma presencial o por correo ordinario al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA.

Así mismo, el interesado autoriza expresamente al ORGANISMO AUTÓNOMO DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA, a que le envíe información de los servicios, actividades y eventos que conforman la oferta deportiva municipal.