PLIEGO DE RESPONSABILIDAD DEL CORREDOR PARA LA MARATÓ DELS DEMENTS, MITJA DELS DEMENTS D'ESLIDA Y MITJA DELS DEMENTS D'AIN

Como corredor de montaña declaro:

- Que estoy físicamente preparado para la carrera, gozo de buena salud en general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación en Dements. Si durante la prueba padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar gravemente mi salud o atentar contra mi vida, lo pondré en conocimiento de la Organización lo antes posible.
- Que soy consciente de que Dements no es una prueba de iniciación al trail, que se desarrolla en el medio natural, en lugares de difícil control y acceso y que ello conlleva un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- Que dispongo de capacidad física, destreza y recursos de supervivencia suficientes como para garantizar mi propia seguridad, bajo las condiciones de semi-autosuficiencia en las que se desarrolla la prueba. Igualmente, dispongo del material deportivo y de seguridad exigidos por la organización y me comprometo a llevarlo durante la prueba.
- Que domino y me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización de "Marató dels Dements" en la que voy a intervenir, así como a mantener un comportamiento responsable que no incremente los riesgos para mi integridad. Seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que tomen los responsables de la Organización en temas de seguridad.
- Que conozco de la obligatoriedad de uso de la aplicación NOW RUN APP de geolocalización que pone a nuestra disposición la organización
- Que he leído, comprendido y aceptado el reglamento de la prueba así como este pliego de responsabilidad.
- Que participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad en la prueba. Por consiguiente exonero o eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, colaboradores, patrocinadores y cualesquiera otros participantes, por cualquier daño físico o material y, por tanto, renuncio a ejercer cualquier acción legal establecida.
- Que me comprometo a seguir las pautas generales de seguridad y respeto al medio ambiente, transitando con prudencia por carreteras y pistas abiertas al tráfico, respetando el recorrido balizado para la prueba, no deteriorando el medio natural y no vertiendo ni abandonando objetos o residuos fuera de los lugares habilitados para su recogida.
- Que autorizo a la Organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome, siempre que su uso esté exclusivamente relacionado con mi participación en este evento.
- Que mi dorsal es personal e intransferible por lo que no puede llevarlo tercero alguno, no lo cederé o venderé, incluso si no puedo asistir a la prueba.
- Que conozco que las carreras de montaña, especialmente las de largo recorrido y alto desnivel acumulado, exigen a los deportistas que las practican una serie de técnicas que deben conocer y aplicarlas con habilidad, así como un altísimo esfuerzo físico que exige una buena condición física y una preparación adecuada. Por estas exigencias, los deportistas participantes pueden poner en riesgo su salud, máxime cuando entre sus antecedentes clínicos figuran algunas de las enfermedades que contraindican la participación en la prueba como la cardiopatía isquémica tipo angor o infarto agudo de miocardio, hipertensión arterial mal controlada o cardiopatía intensiva, valvulopatías cardiacas, arritmias o insuficiencia cardíaca, pérdidas de conciencia de causa no conocida, alteraciones del equilibrio, medicación habitual que contraindique el esfuerzo exigente en esta carrera como los diuréticos, problemas o enfermedades que afecten a la movilidad, conocimiento o sospecha de cualquier otra enfermedad que contraindique el deporte físico como, por ejemplo, las pulmonares, las vasculares, la diabetes, etc

De todo lo expuesto quedo informado aceptando este Pliego de responsabilidad y DOY MI CONSENTIMIENTO para participar en la prueba. También doy mi consentimiento para seguir las indicaciones que los médicos y sanitarios de la organización consideren más adecuadas cuando mi salud pueda estar siendo afectada por el desarrollo de la prueba.

En Eslida a 16 de Noviembre de 2019
Firma:

Fdo:_____
DNI:_____-____