



FORMULARIO GENERAL DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD.

TRAVESÍA A TRAVESIA A NADO SOUTH WEST

Yo _____ con DNI/NIE/PASAPORTE _____ en Santiago del Teide a 18 de septiembre de 2021, ASUMO TODOS LOS RIESGOS EN PARTICIPAR EN CUALQUIERA/TODAS LAS ACTIVIDADES llevadas a cabo por el CLUB NATACIÓN ISORA SWIM, DIRECCIÓN DEL PLAN DE SEGURIDAD Y ENTIDADES QUE COLABORAN CON LA MISMA en la TRAVESÍA A NADO SOUTH WEST 2021, incluyendo a modo de ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas o entidades liberadas, por equipos o bienes peligrosos o defectuosos que sean de su propiedad, mantenidos o controlados por ellos, o por su posible responsabilidad sin culpa. CERTIFICO que estoy en buena forma física, que tengo suficiente preparación o capacitación para participar en esta actividad y que no he sido recomendado por un profesional médico cualificado para no participar. CERTIFICO que no hay motivos o problemas relacionados con la salud que impidan mi participación en esta actividad. CERTIFICO de no acudir al evento ni tomar parte de este en caso de que padeciese síntomas que pudieran ser compatibles con el contagio del COVID-19. Ello resultará extensivo, igualmente, a los casos en los que los síntomas fuesen sufridos por terceros con las que la persona participante tenga o haya tenido contacto del que objetivamente pudiera derivarse un contagio. CERTIFICO que me comprometo a cumplir todas las exigencias o simples recomendaciones que se contengan en la guía de la Travesía a nado SOUTH WEST 2021, previamente publicadas y mandadas a cada nadador del evento, así como las instrucciones que sean dadas por el personal de organización presente en la competición en relación con las medidas para evitar contagios por COVID-19. CERTIFICO que acepta y asume que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte. CERTIFICO que la Organización de la Travesía SOUTH WEST 2021 adopte las medidas que se indican en el protocolo y guía que tiene publicado en aras a establecer un razonable escenario de seguridad en la competición. En tal sentido, se hace constar que la Organización de la Travesía SOUTH WEST 2021, en el curso de la competición, podrá adoptar las medidas o decisiones que sean precisas en relación con el establecimiento o aplicación de las medidas que se contienen en su protocolo y guía publicada o cualesquiera otras que tuviesen por finalidad el dotar a la prueba de un entorno seguro en términos de evitar contagios por COVID-19. CERTIFICO en caso de resultar contagiado por COVID-19, el o la participante exonera a la Organización de la Travesía SOUTH WEST 2021 de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para su persona. CERTIFICO que acepto que cuando se llegasen a adoptar medidas o decisiones por parte de la Organización de la Travesía SOUTH 2021 con el objetivo de preservar la salud de las personas en el curso de la competición, no se podrán considerar incumplidas las obligaciones esenciales del organizador, por lo que no se podrá exigir el pago de cantidades,

Indemnizaciones, o devolución de precios o importes en concepto de inscripción o derechos de participación o costes en que hubiese incurrido el o la deportista y/o su club. CERTIFICO que



acepto que las medidas de carácter deportivo expuestas en el apartado anterior se entienden sin perjuicio de otras responsabilidades que aquel o aquella pudiera llegar a asumir ante las autoridades competentes como consecuencia de una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones que sean de aplicación, bien en el ámbito deportivo, bien en otros ámbitos diferentes. Reconozco que los titulares, patrocinadores y organizadores de la actividad en la que puedo participar utilizarán este Formulario de exención de responsabilidad por accidente y exención de responsabilidad, y que regirá mis acciones y responsabilidades en dicha actividad. (1) RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO de cualquier responsabilidad, incluida, entre otras, la responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas liberadas, por mi muerte, contagio COVID-19, discapacidad, lesión personal, daño a la propiedad, robo de propiedad o acciones de cualquier tipo que pueda ocurrir en el futuro, incluido mi viaje hacia y desde esta actividad, LAS SIGUIENTES ENTIDADES O PERSONAS: Organización de la Travesía a Nado SOUTH WEST 2021, Club Natación Isora Swim, dirección del Plan de Seguridad y / o sus directores, empleados, voluntarios, representantes y agentes, y los titulares de actividades y patrocinadores; (2) INDEMNIFICAR, CUMPLIR CON OBJETO Y PROMETER QUE NO LLEGARÁ a las entidades o personas mencionadas en este párrafo de todas las responsabilidades o reclamaciones hechas como resultado de la participación en esta actividad, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra manera. Yo reconozco que el Club Natación Isora Swim, dirección del Plan de Seguridad y sus directores, funcionarios, voluntarios, representantes y agentes NO son responsables de los errores, omisiones o actos de cualquier parte o entidad que realice una actividad específica en su nombre. Reconozco que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona y conlleva la posibilidad de muerte, lesiones graves, contagio COVID-19 y pérdida de propiedad. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a, aquellos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, el estado de los participantes, el equipo, la falta de hidratación y las acciones de otras personas, incluidos, entre otros, participantes y voluntarios, monitores, y/o productores de la actividad. Estos riesgos no solo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para los voluntarios. Por la presente doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y/o enfermedad durante esta actividad. Entiendo que mientras participo en esta actividad, puedo ser fotografiado. Estoy de acuerdo en permitir que mi imagen, video o película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por parte de los titulares de actividades, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios. El Formulario de exención de responsabilidad y exención de responsabilidad de accidentes se interpretará de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable. CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Nombre y Firma del Liberador