



CONSENTIMIENTO PATERNO
DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

Fecha: ____/____/2016

Número de Vela

Patrón | **Tripulante**

Nombre de los regatistas

Cobertura Médica realizada por

Teléfono de contacto

El/los que suscribe/n,en su carácter de titular/es de la patria potestad respecto del(os) menor(es) a su cargo, cuyos demás datos figuran más arriba, autorizan la inscripción y participación del(os) mismo(s) en las regatas o actividades organizadas por cualesquiera de las Instituciones afiliadas a la Real Federación Española de Vela.

1. Autorización y limitación de responsabilidad.

Reconocemos, asimismo, que la navegación tiene, por naturaleza, carácter impredecible y, por tanto, conlleva inherente un elemento de riesgo. Tomando parte en este evento, cada competidor y la persona a su cargo, reconocemos y estamos de acuerdo en que:

- a) Estamos avisados del riesgo inherente de este deporte y aceptan la responsabilidad de exponerse, tanto ellos como su equipamiento, a dichos riesgos al tomar parte en este evento;
- b) Somos responsables de la seguridad propia, de su equipamiento y cualquier otro elemento de su propiedad mientras están en el agua o en tierra;
- c) Aceptamos la responsabilidad por cualquier daño, lesiones o pérdidas causadas por acción y omisión de sus actos;
- d) Ellos y su equipamiento están en buen estado y equipados para la participación en este evento;
- e) La actuación de la Dirección, los barcos de salvamento y cualquier otro oficial o voluntarios de la organización no le exime de sus responsabilidades;
- f) La actuación de los barcos de salvamento queda limitada a la asistencia y siempre que sea práctico, especialmente en condiciones adversas.
- g) Asumimos que participan voluntariamente y bajo su propio y exclusivo riesgo, y que toda decisión relativa a la participación y permanencia en la regata o actividades de nuestra exclusiva responsabilidad, por lo que liberamos de toda responsabilidad, directa o indirecta y con tanta amplitud como lo permita la ley, a los organizadores, coorganizadores, autoridades, oficiales y jueces, y/o agentes y/o empleados de los organizadores y coorganizadores y/o prestadores de servicios, en forma onerosa o gratuita, por cualquier daño, erogación, lesiones que pudiera sufrir o sus bienes

2. Asistencia médica. En caso de asistencia médica de urgencia y no encontrándose en el momento pariente cercano que asuma la responsabilidad, autorizamos al organizador de la competición o actividad a disponer las medidas de urgencia que decida su equipo médico, hasta tanto se dé intervención al centro de cobertura médica consignado más arriba.

Sí No Derechos de imagen: Al participar en este evento, los participantes automáticamente conceden a la Autoridad Organizadora y sus patrocinadores los derechos, a perpetuidad y sin recibir compensación alguna, de hacer uso, y mostrar, libremente cualquier fotografía, audio y vídeo, así como cualquier otra reproducción de los mismos tomadas en las instalaciones y la zona de regatas desde el momento de su llegada hasta el final del evento.

INFORME MÉDICO

Patrón | **Tripulante**

SÍ NO

SÍ NO

*Adjuntar si los Servicios Médicos tuviesen que tenerlo en cuenta. Este informe quedará confidencial y será destruido a la finalización del evento.

FIRMAS

Titular Patria Potestad Patrón | **Titular Patria Potestad Tripulante**

