



El que suscribe D. /Dña. _____, con DNI: _____

En su propio nombre o representante legal (madre, padre, tutor) del menor _____

que participa en el día **17 de Septiembre 2023** en la marcha: **XI** Cicloturista La Rinconada.

* Que en este acto se me entrega copia del Reglamento de la prueba.

* Que declaro conocer el contenido de dicho Reglamento, el cual acepto en su totalidad.

* Que acepto los riesgos inherentes a la participación de dicha prueba de Mountain Bike.

* Que me comprometo a cumplir las normas de la Ley de Seguridad Vial y de su Reglamento, velando por mi seguridad y del resto de participantes y usuarios de la vía pública.

* Que eximo al C.D. Biciomania Xtreme y BTT Rinconada, a sus presidentes y a sus juntas directivas, y/o a cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización de la prueba, de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado tanto por motivo de hechos de la circulación como por accidentes deportivos.

* Que eximo a los anteriores señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en esta marcha cicloturista, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en esta prueba.

* Que declaro conocer, por haber sido informado de ello, estando satisfecho de la información recibida, pudiendo haber formulado las preguntas convenientes y aclaradas todas mis dudas de los riesgos propios de la participación en la prueba, como son :

- Que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución.

- Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del ciclismo, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la prueba, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

- Que existe la posibilidad de causar un accidente a un tercero ajeno a la prueba, asumiendo personalmente la responsabilidad íntegra de este accidente y excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

- Que si abandono el recorrido oficial de la prueba no me encontraré personal de la organización para recibir indicaciones.

- En cumplimiento de lo dispuesto en el RGPD se le informa que: Responsable del Tratamiento: C.D. Biciomania Xtreme y C.D. Gambrinus Bike con correo electrónico: cicloturistalarinconada@gmail.com, informamos a las personas que actúan en la cumplimentación de la presente inscripción que los datos personales que constan en la misma y los que resultan de la gestión de la correspondiente inscripción serán incorporados a ficheros de los que es responsable el C.D. Biciomania Xtreme. Dichos datos se utilizarán para recibir información de la prueba **2023** como de posteriores ediciones y podrán cederse a los patrocinadores de prueba para su uso comercial. El Titular de los Datos declara, en este momento, estar informado de las condiciones y cesiones en el tratamiento de los Datos y, en cualquier caso, podrá ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición en la dirección de correo electrónico cicloturistalarinconada@gmail.com. Por todo ello se firma el presente documento con el CONSENTIMIENTO EXPRESO del Titular de los Datos.

Firmado