



DOCUMENT D'ACCEPTACIÓ DE RISCOS I EXEMPCIÓ DE RESPONSABILITAT

Nom i cognoms del/de la participant: _____

DNI/NIE: _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic: _____

Nom de l'activitat: _____

Data: _____

Organitza: _____

Declaració del/de la participant

Jo, la persona signant, **DECLARO**:

1. Que participo **de manera voluntària** i sota la meva responsabilitat en l'activitat de muntanya esmentada anteriorment.
2. Que **he estat informat/da dels riscos inherents a les activitats de muntanya**, entre els quals es poden incloure: caigudes, relliscades, condicions meteorològiques adverses, desorientació, accidents físics, fatiga, i altres circumstàncies imprevistes pròpies de l'entorn natural.
3. Que **assumeixo plenament aquests riscos** i em comprometo a actuar amb responsabilitat, seguir les indicacions de l'organització i utilitzar el material adequat per a l'activitat.
4. Que **no pateixo cap condició mèdica que m'impedeixi realitzar aquesta activitat**, o bé que, si en pateixo alguna, n'assumeixo les conseqüències i he pres les precaucions necessàries (medicació, informe mèdic, etc.).
5. Que **eximeixo de qualsevol responsabilitat civil, penal o de qualsevol altra naturalesa** a l'entitat organitzadora, a les persones voluntàries o professionals que condueixen l'activitat, en cas de qualsevol incident, accident o perjudici que pogués patir durant el transcurs de l'activitat, **sempre que no hi hagi negligència greu o dol**.
6. Que, si es produeix una situació d'emergència, **autoritzo l'organització a actuar en conseqüència**, incloent-hi la sol·licitud d'assistència mèdica i el meu trasllat a un centre sanitari, si és necessari.

Cessió de drets d'imatge

Autoritzo l'entitat organitzadora a prendre imatges fotogràfiques i/o enregistraments de vídeo durant l'activitat, i a fer-ne ús amb finalitats informatives, educatives o de difusió de les activitats de l'entitat (web, xarxes socials, memòries, publicacions, etc.), sense ànim de lucre i respectant sempre la meva dignitat i privacitat.

Aquesta autorització és gratuïta i sense limitació geogràfica o temporal, i podrà ser revocada en qualsevol moment mitjançant comunicació expressa a l'entitat.



SIGNATURA DEL/DE LA PARTICIPANT

(Signar en reconeixement i acceptació de tot el contingut anterior)

Signatura: _____

Lloc i data: _____