



## DECLARACION RESPONSABLE

Nombre Y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_ F.Nacimiento \_\_\_\_\_ CLUB \_\_\_\_\_

Tutor(menores) \_\_\_\_\_ DNI/NIE tutor \_\_\_\_\_

Autoriza al menor arriba indicado a participar en dicha competición.

El competidor o en su caso el tutor legal AUTORIZA al tratamiento de sus datos y a tomar imágenes durante la competición para la promoción deportiva

### ADEMÁS, DECLARO RESPONSABLEMENTE

- 1.- Que conozco los riesgos que entraña este tipo de competición, los asumo y eximo de cualquier responsabilidad a organizadores, entrenadores, árbitros, colaboradores y ayuntamiento.
- 2.- Que se encuentra en perfecto estado de salud, libre de cualquier dolencia o indisposición.
- 3.- En caso de ser Chica/Mujer que no estoy embarazada.
- 4.- Que tengo seguro de accidentes aportado por mi federación o asociación con permiso de desplazamiento por escrito (que añado a esta documentación), o En el caso de no tener permiso de desplazamiento, de que el seguro deportivo no cubra las contingencias del seguro de WKN o si no dispone de ningún seguro deportivo podrá adquirir el seguro deportivo WKN anual, el cual tendrá un coste de 50€.

DELEGACION NACIONAL WKN

FIRMA COMPETIDOR O TUTOR



ESTABLISHED 1994