

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA XXXI MEDIA  
MARATÓN POPULAR “CIUDAD DE BÉJAR”**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

1º.- Habiendo realizado la inscripción en la XXXI MEDIA MARATÓN POPULAR “CIUDAD DE BÉJAR”, he leído, entendido y acepto lo recogido en el Reglamento de esta prueba. El Reglamento mencionado lo he podido descargar en el enlace de la página web del Ayuntamiento de Béjar;

<https://www.aytobejar.com/xxxi-media-maraton-popular-ciudad-de-bejar/>.

2º.- Dispongo de las cualidades físicas y psicológicas necesarias, para mi participación en la prueba, en la modalidad elegida y he superado los controles médicos oportunos, descartando cualquier problema de salud que desaconseje mi participación en la prueba.

3º.- Que he sido informado por la Organización de la dureza y exigencia que supone la participación en este tipo de pruebas, habiendo podido acceder a la información del recorrido, distancia y perfil facilitada en el enlace de la página web del Ayuntamiento de Béjar;

<https://www.aytobejar.com/xxxi-media-maraton-popular-ciudad-de-bejar/>.

4º.- Que dispongo de los conocimientos técnicos, experiencia y condición física y psicológica para afrontar las características de la prueba y que mi participación en la prueba la realizo voluntariamente y por iniciativa propia.

5º.- Autorizo a los servicios médicos de la prueba, me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla. Me comprometo a abandonar la prueba si los servicios médicos o la organización, lo estiman necesario para mi salud.

6º.- Respetar en todo momento las normas de circulación, al encontrarse en tramos abiertos al tráfico rodado.

7º.- Disponer de la equipación deportiva adecuada para la participación en este tipo de pruebas.

8º.- No haber consumido ni consumir, antes o durante la participación en las pruebas, sustancias prohibidas, consideradas como dopantes, por la federación de Atletismo, así como, las detalladas por el C.S.D.

9º.- Seguir las normas de seguridad establecidas en el Reglamento de la prueba.

10º.- Autorizo a la Organización de la prueba a tomar cualquier fotografía, filmación o grabación durante el desarrollo de la misma, en la que pueda aparecer, y a su uso con razones comerciales y publicitarias, sin contraprestación alguna a cambio.

11º.- He leído y acepto la política de privacidad:

Según establece el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (RGPD) y su despliegue normativo, te informamos que los datos recogidos en este formulario, se incorporarán a un archivo propiedad del Ayuntamiento de Béjar para ser utilizados con la finalidad de dar cumplimiento a la normativa establecida para prevención del COVID-19. Enviando este formulario estas autorizando el tratamiento de tus datos personales con las finalidades antes expuestas. Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiendo un correo a la en la siguiente url: [www.aytobejar.com](http://www.aytobejar.com)

En Béjar, a        de        de 2.021

Firma: \_\_\_\_\_