

# DOCUMENTO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES EXTREME PARK

Local: Extreme Park

Lugar: intu Puerto Venecia

Población: Zaragoza

Usuario (Tutor en caso de menores de edad)

Nombre y Apellidos (Tutor/Padre/Madre)\*: \_\_\_\_\_

DNI\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil\*: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

Nº Menores de edad: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos\*: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos\*: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

La persona arriba identificada, inscrito como usuario en la actividad organizada, declara que:

He recibido información completa sobre las características de la actividad y se me ha informado de las normas que lo regulan.

Como firmante de la presente declaro encontrarme en condiciones físicas y mentales adecuadas para participar en la actividad y que no tengo problemas de salud, enfermedad o limitación física que me impida la realización de dicha actividad o que pueda desencadenarse durante su desarrollo.

Declaro conocer que mi participación implica un riesgo para mi integridad física y la de otros, reconociendo que dichas actividades son inherentemente peligrosas y extenuantes, pudiendo provocar sucesos que se describen a continuación de formar enunciativa pero no limitativa tales como golpes, lesiones, fracturas, esguinces, posibles disminuciones sensoriales, que pueden causar incapacidades parciales o permanentes o en caso extremo la muerte.

Conozco y acepto que los riesgos de mi participación en la actividad no pueden ser totalmente controlados ni por mí ni por la organización y asumo las consecuencias negativas que para mí o para otros puedan derivarse de mi participación, siempre que la organización no haya actuado de mala fe, negligencia o descuido inaceptable, atendiendo a las circunstancias que comprenden la actividad.

He sido informado y acepto que si sufro un problema de salud durante la actividad, la organización me dará una primera asistencia gratuita sobre el terreno, exclusivamente limitada a primeros auxilios básicos a cargo de personal no sanitario y, en caso de ser necesario, la petición de traslado al hospital o centro de salud más cercano en ambulancia llamando al 112 ó al teléfono que corresponda en cada momento. Esto excluye expresamente equipos médicos, medicinas, tratamientos quirúrgicos u otros que deban ser prestados por personal sanitario especializado.

En caso de que, bajo mi tutela, participe un menor de edad, las asunciones y declaraciones descritas en este documento incluyen al menor otorgando el correspondiente consentimiento en su nombre y declarando que tengo la capacidad para ello.

De acuerdo con la normativa en protección de datos, le informamos que el Responsable del Tratamiento de los datos es AMUSEMENT YARDS, S.L. (en adelante "EXTREME PARK") con CIF B88069539 y domicilio de contacto en Madrid (28016) Avda. Concha Espina nº 39 bis, teléfono 915 934 679 y correo electrónico info@extreme-park.com. EXTREME PARK como responsable del tratamiento informa al interesado que los datos personales facilitados, como CLIENTE o como representante de este, son recogidos con la finalidad de gestionar la prestación de servicios encomendada, las tareas administrativas de la relación que nos vincula, dar a conocer nuestras actividades y servicios, así como remitirle comunicaciones informativas sobre nuestros eventos y servicios. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual, y una vez finalice la citada relación se mantendrán bloqueados el tiempo legalmente establecido, antes de su destrucción. La base legal para el tratamiento de los datos es la relación contractual que nos vincula y el consentimiento expreso del interesado.

El cliente puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad de sus datos personales mediante correo electrónico a la dirección info@extreme-park.com, indicando en el asunto "Protección de Datos" y acompañando la solicitud una copia del DNI o documento de identificación equivalente. Si considera que sus derechos no se han atendido adecuadamente, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Asimismo solicitamos su autorización para realizar los siguientes tratamientos. En caso de autorizar el tratamiento marque la casilla:

Captación y uso de mi imagen o la de mi representado para su publicación en su página web, redes sociales, memorias, boletines o cualquier otro medio interno o externo que utilice EXTREME PARK. Asimismo renuncio a cualquier derecho a recibir compensación por tales usos en virtud de la presente autorización.

Remitirle información sobre nuestros productos y/o servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.

Firma:

Nombre y Apellidos (Tutor/Padre/Madre)