

CLÁUSULA PARA MENORES DE EDAD

Autorización de Participación y Asunción de Riesgos para Menores

Yo, _____,

DNI _____, Fecha de nacimiento: _____

en mi carácter de padre, madre, tutor o representante legal de:

Menor, _____,

DNI _____, Fecha de nacimiento: _____

autorizo expresamente su participación en los torneos, competencias, entrenamientos y demás actividades deportivas administradas por esta Plataforma.

Declaro conocer que la práctica del vóley de playa implica riesgos inherentes y previsibles propios de toda actividad deportiva, incluyendo, entre otros, golpes, caídas, lesiones musculares, fracturas, deshidratación, insolación y otras contingencias relacionadas con el esfuerzo físico y la competencia deportiva.

Asimismo, declaro que el menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas para participar en dichas actividades, o que cualquier condición médica relevante ha sido informada previamente a la Organización.

Asumo en representación del menor los riesgos normales y previsibles propios de la práctica deportiva y libero a la organización, sus directivos, empleados, árbitros, oficiales, voluntarios y colaboradores de responsabilidad por daños o lesiones derivados de riesgos inherentes a la actividad deportiva.

La presente liberación no será aplicable en los casos de dolo, negligencia grave o incumplimiento de obligaciones legales de seguridad atribuibles al Organizador.

Autorizo asimismo al Organizador a gestionar la atención médica de emergencia que resulte razonablemente necesaria para proteger la salud e integridad física del menor, comprometiendo a la Organización a contactar a los responsables registrados tan pronto como las circunstancias lo permitan.

Declaro haber leído y comprendido la Política de Privacidad y Términos y Condiciones de la Plataforma.

Cláusula complementaria para menores que asisten sin acompañante

Cuando el menor asista al evento sin la presencia física de sus padres o representantes legales, declaro que cuento con plena autoridad para autorizar su participación y me comprometo a mantener disponibles los contactos de emergencia informados durante toda la duración del evento.

Reconozco que el Organizador no asume funciones de guarda, custodia permanente o representación legal del menor.

Cláusula sobre gastos médicos

Autorizo al Organizador a solicitar asistencia médica, traslado sanitario o intervención de servicios de emergencia cuando ello sea razonablemente necesario para proteger la salud o integridad física del menor.

Los gastos que no se encuentren cubiertos por seguros contratados por el Organizador o por la cobertura médica del participante serán responsabilidad del padre, madre, tutor o representante legal.

Versión corta para aceptación digital en la App

Declaro ser el padre, madre o representante legal del menor registrado y autorizo su participación en las actividades deportivas administradas por esta Plataforma. Reconozco los riesgos inherentes a la práctica del vóley de playa, y autorizo la asistencia médica de emergencia que resulte necesaria para proteger la salud del menor. La presente aceptación quedará registrada electrónicamente junto con la fecha, hora, dirección IP, usuario y versión de los documentos aceptados.