



Fecha de Recepción	EQUIPO N°:
--------------------	------------

**1º PARTICIPANTE**

NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO
Nº DNI	DOMICILIO	MUNICIPIO
TELEF. PARTICIPANTE	TELEF. PADRES O TUTORES	

CORREO ELECTRÓNICO

**AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA (solo menores de edad)**

D/Dña....., DNI.....  
 padre/madre/tutor del joven mencionado, le autorizo a participar en la actividad indicada, organizada por el Ayuntamiento de Torrelodones. Autorizo a los Monitores, en caso de que lo estimen necesario, a llevar a mi hijo/a al Centro de Salud y a adoptar las medidas que fuesen necesarias, bajo la dirección facultativa pertinente. Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas y psicológicas adecuadas para el normal desarrollo de la actividad y la convivencia en grupo, y que se comprometo a cumplir las normas de la carrera (leer en la 2ª hoja de esta inscripción).y respondo de los daños ocasionados por éste.

Firma y DNI:

**2º PARTICIPANTE**

NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO
Nº DNI	DOMICILIO	MUNICIPIO
TELEF. PARTICIPANTE	TELEF.PADRES O TUTORES	

CORREO ELECTRÓNICO

**AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA (solo menores de edad)**

D/Dña....., DNI.....  
 padre/madre/tutor del joven mencionado, le autorizo a participar en la actividad indicada, organizada por el Ayuntamiento de Torrelodones. Autorizo a los Monitores, en caso de que lo estimen necesario, a llevar a mi hijo/a al Centro de Salud y a adoptar las medidas que fuesen necesarias, bajo la dirección facultativa pertinente. Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas y psicológicas adecuadas para el normal desarrollo de la actividad y la convivencia en grupo, y que se comprometo a cumplir con las normas de la carrera (leer en la 2ª hoja de esta inscripción).y respondo de los daños ocasionados por éste.

Firma y DNI:

**DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA: NOMBRE Y DNI DEL TITULAR DE LA CUENTA**

NOMBRE										Nº DNI									
CUENTA Nº	E	S																	

Firma y DNI:

¿DESEA INSCRIBIRTE EN LA LISTA DE DIFUSIÓN DE WHATSAAP DE LA ZONA JOVEN Y RECIBIR INFORMACIÓN DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES? (Tú sólo tendrás que incluir nuestro teléfono 607 27 87 33 en tus contactos)

Si. Teléfonos:\_\_\_\_\_

¿DESEA INSCRIBIRTE EN EL BOLETÍN ELECTRÓNICO DE LA ZONA JOVEN Y RECIBIR INFORMACIÓN DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES?

SI. MAIL: \_\_\_\_\_

SI. MAIL: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO	Proyectos Juveniles
RESPONSABLE	Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Torrelodones
FINALIDAD	Gestión y organización de actividades, campamentos, excursiones, talleres, conferencias, cursos y otros proyectos análogos dirigidas al público juvenil
LEGITIMACIÓN	Tratamiento necesario para el cumplimiento de misión de interés público. Para fines específicos se requerirá el consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES:	Solo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista
DERECHOS DE LOS INTERESADOS:	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos" de la página Web del Ayuntamiento de Torrelodones: <a href="https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos">https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos</a>

## Normativa de la zombie run 2024

**1. Considerando** que he realizado mi inscripción para la Zombies Run 2024, me comprometo a cumplir las reglas que regulan la marcha. Además de las reglas de la dirección de la carrera. Acepto este reglamento. **2. Admito** que soy el único responsable de todas sus posesiones y equipamiento deportivo durante el desarrollo de Zombie Run Torrelodones 2024 3k. y sus actividades vinculadas. **3. Afirmo y verifico** que está físicamente preparado y suficientemente entrenado para esta marcha y que ha pasado los reconocimientos médicos oportunos. Estando físicamente bien preparado para la competición, goza de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con su participación en dicha prueba. Si durante la prueba, padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar gravemente mi salud, lo pondrá en conocimiento de la Organización lo antes posible. **4. Acepto** recibir bajo mi propio coste el tratamiento médico en caso de ser necesario por lesión, accidente y/o enfermedad durante la Zombies Run Torrelodones 2024 3k. Siendo consciente de que este tipo de actividad, al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil control, conllevan un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asiste de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de su participación. **5. Permito** el libre uso de su nombre y cualquier imagen en cualquier publicación o medio de comunicación tomadas durante la Zombies Run 2024 3k. **5. Eximo** a la organización, directores del evento, colaboradores, patrocinadores y voluntarios de cualquier responsabilidad o reclamación por mi parte. Incluyendo cualquier perjuicio o lesión directa o indirecta y casos de muerte. No es aplicable si el daño o lesión es motivada por la mala acción o dejadez por parte de la organización. **6. Domina** y se compromete a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización para la Zombies Run 2024 3k., así como a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para su integridad física o psíquica. Seguirá las instrucciones y acatará las decisiones que tomen los responsables de la Organización (jueces, médicos y organizadores) en temas de seguridad. **7. Autorizo** a los Servicios Médicos, a que le practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos me comprometo a que abandone la prueba si ellos lo estiman necesario para su salud. **8. Conozco** que la entidad organizadora, se reserva el derecho de admitir o no a algún participante, aun habiendo abonado los derechos de suscripción que me serían devueltos en caso de no ser admitido. **9. Me comprometo** a seguir las pautas generales de respeto al medio ambiente. Transitar con prudencia por el camino marcado para la prueba, no producir alteraciones en los procesos y en el funcionamiento natural de los ecosistemas, No deteriorar los recursos, geológicos, culturales o, en general, del paisaje, y no verter ni abandonar objetos o residuos sólidos o líquidos fuera de los lugares habilitados usualmente para la recogida de los mismos.

