



WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE WAKO

Evento: _____

Lea atentamente la siguiente información, complete los datos solicitados, feche y firme debajo de su nombre. Este formulario debe completarse y entregarse a un funcionario de Control de Peso al momento de inscribirse.

Nombre: _____ Sports ID: _____

Fecha de nacimiento: _____ País: _____ | Correo electrónico: _____

Categoría de peso: _____ kg Style: _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:

Yo, el abajo firmante, por la presente confirmo y acepto lo siguiente:

- Tengo un seguro médico adecuado que cubre mi participación en este evento.
- Yo, el abajo firmante, declaro por la presente que actualmente y antes de salir de mi país me encontraba en buen estado físico y no había sufrido ninguna lesión, infección o discapacidad que pudiera afectar a mi capacidad para competir en el actual evento de la WAKO.
- Eximo al promotor del evento, WAKO, a los directivos de WAKO, al comité organizador de WAKO, a la junta directiva de WAKO (IF), a los miembros de WAKO y a la junta continental de WAKO, a sus empleados/agentes, al comité de voluntarios y a los árbitros de cualquier reclamación y cualquier pérdida o daño sufrido durante la participación en el evento mencionado anteriormente.
- Entiendo y soy plenamente consciente de que estoy participando en un deporte de contacto y que, en el curso normal de los acontecimientos, puedo sufrir una lesión mientras compito.
- **En caso de emergencia (lesiones, cortes, etc.) y en cualquier caso en que lo exijan las normas médicas de la WAKO, acepto que el personal médico de guardia pueda realizar cualquier examen que considere oportuno.**
- Por lo tanto, asumo toda la responsabilidad por todas mis acciones durante y en relación con este evento. También acepto que mi asistencia y/o actuación puedan ser fotografiadas, filmadas o grabadas y utilizadas por WAKO, el promotor del evento y/o sus respectivos agentes autorizados. Renuncio a cualquier compensación por ello.

Yo, el abajo firmante, por la presente autorizo:

- Gratuitamente, sin límite de tiempo, cualquier publicación y/o difusión de mis fotografías y vídeos en el sitio web de WAKO, en cualquier canal social (Facebook, etc.), en papel impreso y/o en cualquier otro medio de comunicación;
- El almacenamiento de las fotografías y vídeos en los archivos de WAKO y reconoce que las fotografías y los vídeos se utilizarán con fines informativos y promocionales.
- El tratamiento de sus datos personales para la gestión de todas las actividades relacionadas con la organización del evento.

Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento mediante comunicación escrita que deberá enviarse por correo electrónico a la dirección administration@wako.sport

Por la presente, me comprometo y acepto cumplir con todas las normas y regulaciones de WAKO, incluidas las normas antidopaje de la AMA/WAKO, y acepto someterme a pruebas si me lo solicitan. Trataré a mis compañeros competidores, oficiales y árbitros con respeto, integridad, juego limpio y honor.

También declaro que, de conformidad con el Reglamento (UE) 679/2016 (GDPR), soy consciente de que los datos recopilados a través de este documento serán tratados para los fines descritos en el Aviso de Privacidad de WAKO y que he tenido acceso a este último de conformidad con el art.13 GDPR.

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este documento.

Lugar y fecha: _____ Firma: _____

Para un kickboxer menor de 18 años, firma del padre o tutor legal: _____

Firma del padre o tutor legal

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy
E-mail: administration@wako.sport - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wako.sport>