

Nom i Cognoms :

DNI / Passaport :

Domicili :

Telèfon Mòbil :

Data de Naixement :

Si us plau llegeixi atentament aquest document i estampi la seva signatura al final d'aquest.

Pel present declaro:

- Ser major d'edat i estar en ple ús de les meves capacitats físiques i psíquiques. Que no pateixo defecte físic o psíquic algun que m'impedeixin realitzar correctament l'activitat que desenvoluparé: **ZOMBIE HUNTER**

- Que no em trobo sota els efectes de substàncies tòxiques, medicamentoses o altres que puguin minvar les meves facultats físiques o mentals.

- Que conec els riscos inherents a l'activitat citada, dels quals he estat prèviament informat i que accepto les conseqüències que tals riscos poden suposar per a mi (perdre'm si no segueixo el recorregut ni les instruccions dels guies, caure si corro durant l'activitat, ...).

- Que he estat informat, així mateix, de les mesures de seguretat que haig d'adoptar per a la meva autoprotecció i del correcte ús del material necessari per al desenvolupament de l'activitat (seguir en tot moment les instruccions dels guies/monitors, no córrer, no sortir del recorregut marcat, abandonar el joc o seguir de zombie quan, durant el joc, sigui eliminat – quan un zombie em toqui o no compleixi les normes).

- Que he escoltat i entès les normes rebudes de la meua (guia / monitor de l'activitat), que haig de seguir per a un bon, segur i satisfactori desenvolupament de l'activitat.

- Que he estat informat que les meves dades personals seran tractades en els termes següents: l'Ajuntament de Quart, com a Responsable del tractament, tractarà les dades personals amb finalitats de portar un registre de participants a l'activitat, organització i gestió de l'activitat i deixar constància de la present declaració. Les dades es tracten en compliment d'una missió d'interès públic i amb el consentiment de la persona interessada. Les dades no es comuniquen a altres persones. Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Quart. Es pot consultar informació addicional i detallada sobre el tractament de dades a www.quart.cat.

Per tot això, exonero de qualsevol responsabilitat als organitzadors, l'empresa i els guies i monitors de qualsevol lesions o danys que pugui sofrir o provocar per la meua exclusiva negligència o incompliment de les normes i recomanacions rebudes.

I per deixar-ne constància, signo el present en a de 2022.

Signat: (nom i cognoms)