

## DOCUMENT D'EXONERACIÓ DE RESPONSABILITATS A TÍTOL DE PARTICIPANT

Sr. / Sra ..... amb DNI  
número..... en qualitat de pare/mare/ tutor/ del/la menor  
d'edat

.....

exonera de tota classe de responsabilitat de l'activitat TERROR AL BOSC DE CAN FERRIOL de l'Ajuntament de Quart i als organitzadors, patrocinadors i/o altres col·laboradors, dels danys de qualsevol tipus patrimonials i/o personals tan propis com aliens que pugui patir o provocar el/la menor com a conseqüència de falta de responsabilitat, no compliment de les normes del joc, ignorar les instruccions dels monitors/es del joc, i, en definitiva, de no tenir un bon comportament, responsable i adequat, durant el desenvolupament del mateix.

Telèfon de contacte (pare/mare/tutor legal) en cas de necessitat: \_\_\_\_\_

### Informació sobre protecció de dades personals

Les dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Quart, com a Responsable del tractament, 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](http://www.quart.cat).

Quart, \_\_ d'octubre del 2023,

SIGNATURA:

8C7I A9BH8DLCB9F57-é`89`F9GDCBG56-@H5HG`58I @HG

**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: **TERROR AL BOSC DE CAN FERRIOL**

- 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](http://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 2023.

Signat: (nom i cognoms)