

Exoneración de responsabilidad a eventos deportivos FEFA.

Por la presente libero a la **Federación Española de Fútbol americano**, al personal, empleados y directores, de toda responsabilidad por lesiones, enfermedades, accidentes, pérdida de dinero y propiedades, que pueda producirme antes, durante o después de mi participación en algún evento de la **FEFA**, tryouts, concentraciones y partidos.

Confirmando conocer los riesgos inherentes a la práctica del deporte del **fútbol americano**, por lo que dispongo del seguro de accidentes vinculado a una licencia en vigor y que cubre todos los aspectos estipulados en el R.D. 894/143.

Así mismo confirmo el estar exento de cualquier impedimento administrativo para la práctica de este deporte, y de que mi federación territorial no tiene bloqueada mi ficha, por consiguiente, mi seguro, por ningún motivo.

Al firmar este formulario de exoneración de responsabilidad, estoy de acuerdo en renunciar a los derechos de reclamación por daños y perjuicios por lesiones o accidente que se puedan producir durante mi participación en el evento o desplazamientos, liberando a la **FEFA** de cualquier responsabilidad.

A su vez, confirmo que no he sido aconsejado por un médico o profesional médico para evitar el ejercicio físico, no existiendo problemas que puedan afectar negativamente a mi salud al tomar parte en el evento.

Doy permiso para ser fotografiado, grabado en video o audio durante cualquiera de los eventos de la **FEFA**, y que dichas fotografías, videos y cintas de audio puedan ser utilizadas en forma impresa o difusión, por cualquier medio que se considere adecuado para la promoción del deporte, de la **FEFA**, promociones y publicidad.

He leído el documento y entiendo completamente su contenido, por lo que, con mi firma, confirmo mi aceptación de los términos y condiciones reseñadas.

Evento:	Try Outs Terrassa 22/06/2019
Nombre del deportista:	
DNI:	
Nombre del padre / tutor: (*)	
DNI del padre / tutor: (*)	
Firma deportista:	Firma padres / tutores (*):

En _____ a _____ de _____ del _____

(*) Firmar por padres o tutores en el caso de ser menor de edad.

INFO LEGAL: Ley 3/2018 5 diciembre LOPD-GDD

- **Responsable de Tratamiento:** Los datos facilitados serán tratados por FEDERACION ESPAÑOLA DE FUTBOL AMERICANO (FEFA), en la dirección indicada al pie de página.
- **Finalidad y conservación:** los datos que se recogen, son utilizados para la gestión y el seguimiento de la relación Federación – federado en los detalles de este formulario, siendo estos eliminados cuando cualquier requisito legal que nos obligue a mantenerlos, prescriba.
- **Cesiones:** No está previstas cesiones ni comunicaciones de datos, salvo las que sean obligatorias amparadas en algún requisito legal.
- **Ejercicio de derechos:** Vd. puede ejercitar sus derechos recogidos en la LOPD-GDD, en la dirección indicada en el pie de página. También puede reclamar sus derechos ante la AEPD si no fueran atendidos por esta Federación.