

## **MANIFESTACIÓN DE PARTE SOBRE ESTADO FÍSICO Y DE SALUD Y TRATAMIENTO DE DATOS**

Don/Doña \_\_\_\_\_, mayor de edad y titular del DNI núm. \_\_\_\_\_ por medio del presente escrito y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la prueba **Bokeron Bike** a celebrar en **Málaga** el día **22 de noviembre de 2025**, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse.

Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla, ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba si ellos lo estiman necesario para mi salud.

Así mismo declaro que conozco la dureza de la prueba y que atenderé permanentemente a todas las indicaciones que la organización me haga, con la finalidad de evitar cualquier daño en la propiedad ajena y en mi persona, llevando permanentemente el casco.

También conozco que la Organización cuenta con un seguro para afrontar exclusivamente cualquier novedad producida por mal funcionamiento o gestión de la misma, y que yo he podido contratar un seguro individual por un día.

Antes o durante la prueba, no consumiré sustancias prohibidas, consideradas como DOPANTES por la Federación Española de Ciclismo y la Agencia Estatal Antidopaje.

Igualmente asumiré mi plena responsabilidad en caso de utilizar un atajo o vía alternativa a las señalizadas oficialmente por la Organización.

Acepto que el dorsal es personal e intransferible y que no podrá llevarlo otra persona por mí ya que los seguros tramitados solo cubren al titular.

Me comprometo a respetar en los caminos por los que discurre la prueba, no dañar el entorno y no arrojar basuras en ningún punto o de lo contrario será descalificado.

De igual forma, consiento el tratamiento de mis datos en el presente documento, comprendiendo su trascendencia y responsabilidad. Consiento expresamente el posible tratamiento de imágenes en base a la actividad deportiva pública, tratamiento que puede consistir en la publicación en medios de comunicación, web corporativa deportivas, redes sociales, etc. Comprendiendo que dicha difusión pueda no estar bajo responsabilidad y control de la Federación.

En Málaga, a \_\_\_\_ de noviembre de 2025.

Fdo. \_\_\_\_\_