DECLARACIÓN DE SALUD VI ALAMEDA TRAIL MADRID

Mediante el presente documento declaro:

1. Encontrarme en perfecto estado de salud y tener una condición deportiva que me permita superar la prueba sin poner en riesgo mi integridad física, la de otros participantes y la de cualquier persona relacionada con la organización.
2. Por ello eximo a los organizadores de toda responsabilidad en caso de accidente o daños corporales sufridos durante la competición o después de la misma.
3. He leído y acepto la política de privacidad: según establece el Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (RGPD) y su despliegue normativo, te informamos que los datos recogidos mediante este formulario, se incorporarán a un archivo propiedad de C.D.E. Alameda Trail Madrid para ser utilizados con la única finalidad de registro a la presente declaración de salud. Entregando este formulario estás autorizando el tratamiento de tus datos personales con las finalidades antes expuestas. Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiendo un correo electrónico a *alamedatrailmadrid@gmail.com*.