



**Consentimiento informado para menores de edad.  
Declaración responsable.**

Don/Doña.....  
con D.N.I. nº .....  
como Padre/Madre/Tutor del menor .....por  
medio del presente escrito expreso mi consentimiento y manifiesto que:

1. *He recibido información completa sobre las características del Evento y he leído el Reglamento y las normas que lo regulan.*
2. *El menor esta en condiciones físicas y mentales adecuadas para participar en el Evento, y no tiene enfermedad o limitación física que me lo impida, o que pueda desencadenarse durante su desarrollo.*
3. *Conozco y acepto que su participación implica riesgo para su integridad física y la de otros, lo que incluye, pero no se limita a: lesiones, enfermedades, disminuciones sensoriales, pérdida de partes del cuerpo, incapacidades permanentes, o incluso la **muerte**.*
4. *Entiendo que, debido a las condiciones en que se desarrolla el Evento y a su ubicación geográfica, puede verse afectado por situaciones adversas como climatología, desastres naturales, inestabilidad política o social, y otros similares, que podrían comportar perjuicios para mí o para mis bienes, o la modificación del Evento, la suspensión de algunas de las actividades o etapas previstas, e incluso la anulación sin previo aviso.*
5. *Conozco y acepto que los riesgos de su participación en el Evento no pueden ser totalmente controlados, ni por él, no por mí, ni por la Organización, y asumo las consecuencias negativas que para él, o para otros, puedan derivar de su participación, siempre que la Organización no haya actuado con mala fe, negligencia o descuido inaceptable, atendidas las circunstancias.*



6. *He sido informado y acepto que, si tengo un problema de salud, la Organización le dará asistencia gratuita sobre el terreno, exclusivamente **limitada a primeros auxilios** a cargo de **personal no sanitario**, estabilización y traslado al centro de salud u hospital más cercano. Esto **excluye equipos médicos, medicinas, tratamientos quirúrgicos u otros** que deban ser prestados por personal sanitario.*
7. *Conozco y acepto que mi participación implica riesgo de soportar o causar daños materiales, lo que incluye, pero no se limita a: daños a vehículos o material propios o de otros, averías, o pérdida total del vehículo o materiales*
8. *En caso de que, bajo mi tutela, participe un menor de edad, las asunciones y declaraciones de este documento incluyen al menor.*

Lugar y fecha.....2024

Firma del Padre/Madre/Tutor