



WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

SU EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Evento: _____

Lea atentamente la siguiente información, complete la información solicitada, feche y firme con su nombre. Este formulario debe ser completado y devuelto a un oficial de Control de Peso al registrarse.

Nombre: _____ Identificación deportiva: _____

Fecha de nacimiento: _____ País: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Clase de peso: _____ kg Estilo: _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:

Yo, el abajo firmante, confirmo y acepto lo siguiente:

- Tengo un seguro médico adecuado para cubrir mi participación durante este evento; Yo, el
- abajo firmante, declaro que actualmente y antes de salir de mi país estaba en buenas condiciones físicas y no había sufrido ninguna lesión, infección o discapacidad que afectara mi capacidad para competir en el evento WAKO actual; Libero al promotor del evento, a WAKO, a los funcionarios de WAKO, al comité organizador de WAKO, a la Junta de WAKO (IF), a los miembros de WAKO y a la
- Junta Continental de WAKO, a sus servidores/agentes, al comité de voluntarios y a los árbitros de cualquier reclamo y cualquier pérdida o daño sufrido durante la participación en el evento antes mencionado; Entiendo y soy plenamente consciente de que estoy participando en un deporte de contacto y que, en el curso normal de los acontecimientos, puedo sufrir una lesión mientras compito;
- **- En caso de emergencia (lesiones, cortes, etc.) y en todo caso siempre que así lo exija el Reglamento Médico de WAKO, acepto que el personal médico de turno pueda proceder a cualquier examen que considere oportuno;** - por lo tanto, asumo la responsabilidad total de todas mis acciones durante y relacionadas con este evento. También acepto que mi asistencia o actuación pueda ser fotografiada, filmada o grabada y utilizada por WAKO, el promotor del evento y/o sus respectivos agentes autorizados. Renuncio a cualquier compensación por ello.

Yo, el abajo firmante, autorizo: -

gratuitamente, sin límite de tiempo, cualquier publicación y/o difusión de mis fotos y videos en el sitio web de WAKO, en cualquier canal social (Facebook, etc.), en papel impreso y/o en cualquier otro medio de comunicación; - el almacenamiento de las fotos y videos en los archivos de WAKO y reconoce que las fotos y los videos se utilizarán con fines informativos y promocionales.

- el tratamiento de sus datos personales para la gestión de todas las actividades relacionadas con la organización del evento.

Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento mediante comunicación escrita a enviar por correo electrónico a la dirección administración@wako.sport

Por la presente me comprometo y acepto cumplir con todas las Reglas y Regulaciones de WAKO, incluidas las reglas antidopaje de WADA / WAKO, y acepto someterme a pruebas si se me solicita. Trataré a mis compañeros competidores, oficiales y árbitros con respeto, integridad, juego limpio y honor.

También declaro que, de conformidad con el Reglamento (UE) 679/2016 (GDPR), soy consciente de que los datos recopilados a través de este documento serán procesados para los fines descritos en el Aviso de privacidad de WAKO y que he tomado la visión de este último de conformidad con art.13 RGPD.

[Declaro haber leído y entendido el contenido de este documento.](#)

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____

Para un kickboxer menor de 18 años, firma del padre o tutor legal: _____

Firma del padre o tutor legal

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy
E-mail: administration@wako.sport - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wako.sport>

1/1