



Como participante en las sesiones de Manta5.cat, he leído por completo, he entendido y estoy de acuerdo con los siguientes puntos:

1. Publicación y grabación de contenidos

El participante concede permiso a Manta5.cat para utilizar su imagen (fotos y vídeos) en las diferentes publicaciones que Manta5.cat pueda realizar tales como publicaciones en redes sociales, páginas webs propias, newsletters y blogs.

El participante renuncia al derecho a inspeccionar y aprobar el contenido fotográfico que pueda ser utilizado por Manta5.cat ahora y en el futuro, tanto si es contenido o no para él, y renuncia a cualquier tipo de derechos de autor o compensación derivados del uso de estas imágenes.

Yo, el participante, entiendo que no habrá ningún tipo de remuneración para la grabación y realización de imágenes y videos míos, ya sea para la utilización actual o posterior. Renuncio a cualquier derecho a controlar mi imagen en los medios utilizados por Manta5.cat. Reconozco que mi presencia en el contenido citado no constituye un cobro por utilizar la Manta5. En firmar este documento en la página 3 comprendo y acepto todos los términos.

En caso de querer ejercitar su derecho a oposición, supresión o rectificación en lo expuesto anteriormente, lo podrá hacer enviando el formulario que encontrará en el apartado Términos y Condiciones de la web www.manta5.cat y enviarlo al mail info@manta5.cat.

2. Reconocimiento de actividad peligrosa

En Manta5.cat queremos que tengas una experiencia de navegación segura. Nuestros procedimientos se desarrollan de acuerdo al cumplimiento de la ley. Este documento exime Manta5.cat de toda responsabilidad en relación a lesiones puedas sufrir durante tu experiencia de navegación o cualquier actividad asociada.

En firmar este acuerdo, usted acepta mantener Manta5.cat totalmente libre de cualquier responsabilidad, incluida la responsabilidad financiera por las lesiones que pueda sufrir, independientemente de si las lesiones son causadas o no por negligencia.

Usted también está informado de los riesgos y reconoce la dificultad que comporta aprender a utilizar un Hydrofoiler. Usted reconoce que está participando voluntariamente, y entiende que cualquier lesión producida durante la actividad será bajo su responsabilidad.



Reconocimiento de las normas de la actividad:	De acuerdo	No de acuerdo
Mis habilidades de natación: <i>(marque una)</i> No sé nadar / Puedo flotar / Puedo nadar / Nadador experto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El uso del chaleco salvavidas es obligatorio y lo voy a usar en todo momento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomaré todas las medidas que se me indiquen para garantizar una salida de navegación segura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistiré de forma adecuada para garantizar que cualquier incidencia o emergencia se gestione de forma eficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Condiciones Médicas

Es importante para nosotros que nos comuniqués cualquier condición médica que pueda dificultar tu capacidad para navegar con la Manta5 Hydrofoiler, y/o vuestra capacidad de nadar. Si tienes dudas, asegúrate haberlo consultado con tu médico.

Por favor, especifique todas las condiciones médicas relevantes a continuación. En caso de duda consulte al personal de Manta5.cat.

Condiciones Médicas (Escribe No si no hay ninguna)

Ten en cuenta que en firmar este documento, reconoces que si necesitas reanimación el personal de Manta5 intentará socorrerte y reanimarte. Reconoces y aceptas recibir este soporte médico. Si no quieres recibir la pertinente reanimación, por favor firme aquí _____ e informe al monitor. (En caso contrario deje el espacio en blanco)

**4. Información Personal**

Nombre y apellidos:
Email:
Teléfono:

5. Conocimiento y formación

<input type="checkbox"/> Acepto recibir formación para el uso de la Manta antes de empezar la actividad y preguntar cualquier duda o aclaración que necesite.

<input type="checkbox"/> Acepto seguir los procedimientos operativos seguros que me han explicado para el desarrollo de la actividad.

6. Datos del familiar más cercano

Por favor indíquenos los datos de la persona a contactar en caso de emergencia.

Nombre y apellidos:
Relación familiar:
Teléfono:

Firmado,

Fecha