



Com a participant en les sessions de Manta5.cat, he llegit per complet, ho he entès i estic d'acord amb els següents punts:

1. Publicació i enregistrament de continguts

El participant concedeix permís a Manta5.cat per fer servir la seva imatge (fotos i vídeos) en les diferents publicacions que Manta5.cat pugui realitzar tals com publicacions en xarxes socials, pàgines webs pròpies, Newsletters i blogs.

El participant renuncia al dret d'inspeccionar i aprovar el contingut fotogràfic que pugui ser utilitzat per Manta5.cat ara i en el futur, tant si és conegut o no per ell, i renuncia a qualsevol tipus de drets d'autor o compensació derivats de l'ús d'aquestes imatges.

Jo, el participant, entenc que no hi haurà cap tipus de remuneració per l'enregistrament d'imatges o vídeos meus, ja sigui per a una utilització actual o posterior. Renuncio a qualsevol dret a controlar la meua imatge en els mitjans utilitzats per Manta5.cat. Reconec que la meua presència en el contingut esmentat no constitueix un cobrament per utilitzar la Manta5. En signar aquest document a la pàgina 2 comprenc i accepto tots aquests termes.

En cas de voler exercitar el seu dret d'oposició, supressió o rectificació en l'exposat anteriorment, ho podrà fer enviant el formulari complementat que trobarà a l'apartat de Termes i condicions del lloc web www.manta5.cat o al mail info@manta5.cat.

2. Reconeixement d'activitat perillosa

A Manta5.cat volem que tinguis una experiència de navegació segura. Els nostres procediments es desenvolupen d'acord amb el compliment de la llei. Aquest document exigeix Manta5.cat de tota responsabilitat en relació a les lesions que puguis patir durant la teua experiència de navegació o qualsevol activitat associada a ella.

En signar aquest acord, vostè accepta mantenir Manta5.cat totalment lliure de qualsevol responsabilitat, inclosa la responsabilitat financera per les lesions incorregudes, independentment de si les lesions són causades per negligència.

Vostè també està informat dels riscos i reconeix la dificultat que comporta aprendre a muntar un Hydrofoiler.

Vostè reconeix que està participant voluntàriament, i entén que qualsevol lesió produïda durant l'activitat serà sota la seva responsabilitat.



Reconeixement de normes de l'activitat	Estic d'acord	No estic d'acord
Les meves habilitats en natació són: <i>(encerclan una)</i> No sé nedar / Puc flotar / Puc nedar / Nedador expert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ús de l'armilla salvavides és obligatòria i ho compliré en tot moment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prendré totes les mesures que se m'indiquin per a garantir una sortida de navegació segura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistiré de manera adequada per a garantir que qualsevol incidència o emergència es gestioni de manera eficient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Condicions mèdiques

És important per a nosaltres que ens comuniquis qualsevol condició mèdica que pugui dificultar la teva capacitat per a navegar amb la Manta5 Hydrofoiler, i/o la vostra capacitat de nedar. Si teniu dubtes, assegureu-vos d'haver consultat amb el vostre metge.

Si us plau, especifiqueu totes les condicions mèdiques rellevants a continuació. Si teniu algun dubte, no dubteu a comunicar-ho al personal de Manta5.cat.

Condicions Mèdiques (NO si no n'hi ha cap)

Tingueu en compte que, en signar aquest document, reconeixeu que si necessiteu reanimació, el personal de Manta5 intentarà reanimar-vos. Reconeixeu i accepteu rebre aquest suport. Si no voleu rebre suport de reanimació, si us plau, signeu aquí _____ i informeu al monitor. (En cas contrari, deixeu la línia anterior en blanc).

**4. Dades personals**

Nom i cognoms:
Correu electrònic:
Telèfon:

5. Coneixement i formació

<input type="checkbox"/> Accepto rebre formació per a l'ús de la Manta abans de començar l'activitat i preguntar qualsevol dubte o aclariment que necessiti.
<input type="checkbox"/> Accepto seguir els procediments operatius segurs que m'han estat explicats per al desenvolupament de l'activitat.

6. Dades del familiar més proper

Si us plau, indica'ns les dades de la persona a contactar en cas d'emergència.

Nom i cognoms:
Relació familiar:
Telèfon:

Signatura,

A data de/d'

de 20