

DECLARACIÓN DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

Yo, la persona abajo firmante o que acepta estas condiciones marcando la casilla correspondiente de un formulario web, declaro haber sido debidamente informada y comprender los riesgos inherentes a la participación en rutas cicloturistas organizadas por la asociación **Ruedas Redondas**, incluyendo la posibilidad de accidentes, lesiones físicas o daños materiales, propios o a terceros.

Acepto participar de forma voluntaria y bajo mi exclusiva responsabilidad, asumiendo los posibles riesgos asociados a esta actividad.

1. Responsabilidad de la asociación Ruedas Redondas

- **Ruedas Redondas** cuenta con un seguro de responsabilidad civil colectiva contratado con la compañía aseguradora W.R.Berkley Europe AG (póliza nº 2017244) que cubre actividades de promoción y fomento del uso de la bici, así como salidas en bicicleta.
- **Ruedas Redondas** actúa como entidad organizadora logística, encargándose de coordinar alojamientos, desplazamientos y la difusión de la actividad.
- La asociación no asume responsabilidad directa sobre la conducción, decisiones o comportamiento individual de los/las participantes durante el desarrollo de las rutas.

2. Compromisos del/de la participante

Me comprometo a:

- Respetar las normas de circulación y seguridad vial en todo momento.
- Mantener un comportamiento cívico y responsable, cuidando mi seguridad y la del resto del grupo.
- Participar con bicicleta en buen estado de mantenimiento, especialmente en frenos, ruedas, transmisión y elementos de seguridad.
- Llevar el equipamiento obligatorio mínimo, que incluye:
 - Casco homologado
 - Luces delantera y trasera
 - Timbre
- Utilizar ropa visible y preferiblemente de colores llamativos, con elementos reflectantes en caso de baja visibilidad.

3. Exención de responsabilidad

Declaro liberar expresamente a **Ruedas Redondas**, así como a sus miembros, colaboradores y voluntariado, de toda responsabilidad civil, penal o administrativa por cualquier accidente, lesión, daño o perjuicio que pudiera sufrir o causar durante la actividad, salvo en casos de negligencia grave debidamente demostrada.

4. Condiciones físicas y asistencia médica

- Confirmando que me encuentro en condiciones físicas y de salud adecuadas para realizar la ruta y he valorado de forma autónoma su dificultad y características.
- En caso de accidente o necesidad, autorizo la asistencia médica de urgencia durante la actividad y asumo los posibles costes derivados.

5. Cambios por causas de fuerza mayor

Entiendo que la organización podrá modificar o cancelar parcial o totalmente la actividad en caso de condiciones meteorológicas adversas u otras causas de fuerza mayor, sin que ello suponga responsabilidad alguna por su parte.

6. Participación de menores de edad

Los/as menores solo podrán participar si van acompañados/as de un adulto responsable, quien deberá firmar esta declaración y asumir la responsabilidad plena de su seguridad y comportamiento durante la actividad.

Nombre del/de la menor (si procede):	
Nombre de adulto/a responsable:	
DNI de adulto/a:	
Firma de adulto/a responsable:	

Firma:

D/D^a:

Fecha: