



# ACUERDO ANTIDOPAJE y CONSENTIMIENTO WNB SPAIN



Don/Dña..... con DNI ..... y domicilio

a efecto de notificación en.....

por medio del presente, **DECLARA**

I.- Que tiene interés en inscribirse al 2º Campeonato de España WNB SPAIN 2019

II.- Que a dichos efectos, RENUNCIA EXPRESAMENTE a cualquier derecho o indemnización por daños hacia WNB SPAIN y NBBF España CB, sus socios, sponsor, organizadores, representantes y empleados, por daño físico o moral relacionados con el test del polígrafo y test de orina, OBLIGÁNDOSE al sometimiento a las mismas en virtud del correspondiente acuerdo antidopaje alcanzado.

Concretamente:

- presta expresamente su CONSENTIMIENTO para la realización de un examen de orina con el fin de determinar si no utiliza o ha utilizado alguna sustancia prohibida, pudiendo ser realizado sin previo aviso durante el periodo de vinculación con WNB SPAIN
- ACEPTA que el organizador tiene el derecho exclusivo de elegir el operador y laboratorio de elaboración y análisis del test de orina.
- ACEPTA que resultado del test será vinculante e irrecurable.
- Sobre la prueba del polígrafo, AUTORIZA EXPRESAMENTE a que la organización escoja el operador y a que releve al organización; sponsors y eventuales colaboradores, los resultados de la prueba; sus opiniones y respuestas del deportista a la misma.
- ACEPTA que NO se le permitirá participar en la competición si los resultados de las referidas pruebas indican que ha utilizado o utiliza sustancias prohibidas durante los últimos 10 años.
- **ACEPTA la responsabilidad civil de hasta 15.000.-€ ante la asociación en caso de dar positivo en la prueba de orina, según la gravedad del supuesto de conformidad con los parámetros de gravedad recogidos en los estatutos de la misma y cuyo contenido manifiesta conocer.**

II.- Que a dichos efectos, RENUNCIA EXPRESAMENTE a cualquier derecho o indemnización por daños hacia WNB SPAIN, sus socios, sponsor, organizadores, representantes y empleados, por daño moral o análogos, por la publicación o difusión de los resultados de dichas pruebas, AUTORIZANDO EXPRESAMENTE a todos ellos a publicarlas o difundirlas si lo consideran necesario en aras a la protección de su imagen.

III.- Que a dichos efectos, RENUNCIA EXPRESAMENTE a cualquier derecho o indemnización por daños morales o físicos, hacia WNB SPAIN sus socios, sponsor, organizadores, representantes y empleados, derivados de su traslado desde y hacia el lugar de desarrollo del evento, una vez se le haya autorizado participar.

IV.- Que manifiesta su conocimiento y acepta que la competición es accesible únicamente para competidores que en los últimos 10 años (duración del periodo sin fármacos) no han empleado esteroides anabolizantes, hormonas del crecimiento, diuréticos, u otros fármacos y sustancias prohibidas en la lista de sustancias y métodos prohibidos publicada por el Consejo Superior de Deportes, con el fin de mejorar el rendimiento físico.

A tal fin, manifiesta conocer el contenido de la Lista de Prohibiciones actual, en vigor desde enero de 2019, publicada por AMA en inglés, francés y español y compartida por AEPSAD y se compromete a estar pendientes e informado de cualquier modificación que pueda ser introducida por la Agencia Mundial Antidopaje u organismo análogo competente.

V.- AUTORIZA EXPRESAMENTE a WNB SPAIN o a cualquier editor o productor de audiovisuales o agentes, delegados o colaboradores, autorizados por WNB SPAIN a fotografiarme y filmarme y reproducir por medios audiovisual, fotográfico u otros, mi voz, cuerpo, nombre, edad, peso, medidas, y cualquier otro dato de interés, siempre y cuando que tenga relación con el deporte que practica; y a mostrar, difundir, distribuir y transmitir el material audiovisual, por cualquier medio privado o público conocido o desarrollado en el futuro, para cualquier fin, ya sea promocional o publicitario o de cualquier otra índole que redunde en interés de la organización o del deporte objeto de su actividad. La cesión de datos se realiza sin limitación temporal y geográfica alguna.

Nombre y Apellidos (EN MAYUSCULAS) \_\_\_\_\_

Firma del participante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_