### **REGLAMENTO**

#### San Silvestre Solidaria PLASENCIA 2024

El Excmo. Ayuntamiento de Plasencia, organiza la San Silvestre Solidaria 2024.

La carrera se celebrará el **sábado, 31 de diciembre de 2024**, dándose la salida a las **16:30** horas desde la Parque de los Pinos.

#### Categorías, Distancias y Horarios:

#### - Categorías

#### · Carreras Infantiles

- □ Carreras Infantiles (de 1 a 6 años).
- □ Carreras Infantiles (de 7 a 12 años).

#### · Carrera Inclusiva:

□ Carrera Inclusiva (discapacidad).

#### · Carrera Absoluta:

□ Carrera Absoluta (a partir de 13 años).

#### - Horarios:

La salida de la primera carrera será a las 16:30 horas (Carreras Infantiles).

Consecutivamente, se darán las salidas de las siguientes carreras, hasta llegar a la última (Carrera Absoluta).

#### **Inscripciones:**

El periodo ordinario de inscripciones será hasta el 31 de diciembre a las 14:00 horas.

El precio de la inscripción será de 3 €, y se podrán realizar en la tienda de artículos deportivos CRIS-MAR SPORTS (Calle Talavera, nº 29, 10600 Plasencia, Cáceres).

Con la inscripción podrás elegir tu obsequio entre los siguientes artículos: gorra, calcetines o guantes (varios colores y tallas).







#### **Premios**:

Se otorgarán premios a los 3 primeros chicos y chicas de cada categoría expuesta en el reglamento (Infantil de 1 a 6 años, Infantil de 7 a 12 años, Inclusiva y Absoluta).

#### Recogida de Dorsales:

Se recogerá cuando se realice la inscripción en los lugares determinados por la organización.

#### Acreditación ante la Organización:

La organización podrá en cualquier momento solicitar la acreditación de los datos reseñados en el formulario de inscripción.

La irregularidad o falsificación de estos provocará la descalificación inmediata.

#### Condiciones de Participación:

Los participantes se comprometen a:

- 1. Aceptar estrictamente todos los artículos del presente reglamento.
- Realizar íntegramente la totalidad del recorrido determinado por la organización, respetando en todo momento las indicaciones de los jueces, servicio de organización y Policía Municipal o Guardia Civil.
- 3. Llevar el dorsal durante toda la prueba de manera visible, no doblándolo y respetando toda su publicidad.
- 4. Aceptar las posibles modificaciones de la prueba que la organización se vea obligada a realizar por causas ajenas a su voluntad.
- 5. Declarar no sufrir ningún problema de salud que les impida la práctica deportiva y la disputa de esta carrera popular. Asume como responsabilidad propia las consecuencias que puedan derivarse del incumplimiento de este punto.





#### **Descalificaciones**:

Se descalificará a todo corredor que no complete el recorrido oficial de la prueba, utilice sustancias prohibidas, corra sin dorsal, corra con el dorsal de otro corredor, no se atengan al presente reglamento o modifique, deteriore o manipule el dorsal.

#### **Reclamaciones:**

Se adjunta hoja de reclamación ante la junta de Extremadura en el ANEXO 2 del presente reglamento.

#### **Control de Carrera:**

El control se realizará por la organización.

#### **Servicios Médicos:**

Habrá un servicio médico y/o ambulancia durante la prueba.

#### Seguro:

Todos los participantes estarán cubiertos por una póliza de seguros de responsabilidad civil.

La organización declina toda responsabilidad de los daños físicos o morales que durante la participación en esta prueba pueda un atleta causarse así mismo o a terceros, por incumplimiento de las normas.

# **Derecho a Imagen:**

El participante declara reconocer y aceptar que el Organizador tiene derecho a grabar y captar/fijar imágenes fijas y animadas del Evento (incluyendo su nombre y apellidos, sus





palabras y su representación) que aparezcan en los diferentes equipamientos. El participante declara aceptar toda explotación, por parte de la Organización o de un tercero autorizado, de las imágenes y videos realizados antes, durante y después de la prueba.

#### **Contingencia:**

En el caso de concurrir circunstancias ajenas a la responsabilidad del organizador (sucesos meteorológicos, accidentes o hechos de fuerza mayor de otra índole) que impidan el correcto desarrollo de la prueba en las horas anteriores a la celebración y que supongan su posible cancelación, la organización no puede asumir la responsabilidad, por lo que el importe de las inscripciones NO sería devuelto a los participantes.

#### <u>Interpretación del Reglamento</u>:

La Organización se reserva el derecho de resolver las dudas que puedan surgir durante el desarrollo de la carrera según su criterio.

Los/as atletas por el hecho de participar aceptan la totalidad de este Reglamento.

# Protección de Datos y Cesión de Imágenes:

Pulsaciones net Cáceres S.L. (en adelante Pulsaciones.net) en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa al usuario que los datos personales que aporta en este acto serán incluidos en ficheros informatizados de datos de carácter personal de su titularidad. Pulsaciones.net tiene la obligación de secreto de los datos y el deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.





La inscripción a esta carrera comporta el consentimiento del corredor para que, a través del correo electrónico o número de móvil facilitados, se le pueda informar de las distintas pruebas que se organicen por la empresa Pulsaciones.net, la clasificación y el tiempo obtenidos en las carreras en las que participe, así como noticias relacionadas con el mundo del atletismo popular que pensemos puedan ser de su interés.

A efectos de notificación todo corredor inscrito autoriza como medio de notificación legal el correo electrónico o móvil.

Todos los participantes al aceptar este reglamento autorizarán expresamente a Pulsaciones.net junto con su inscripción, al uso de las imágenes capturadas en tales actividades para fines exclusivamente promocionales y de contenido deportivo.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al participante que al suscribir el formulario de inscripción consiente expresamente y autoriza al organizador del evento para que los datos personales consignados en el mismo sean comunicados a la entidad aseguradora con la finalidad de suscribir el correspondiente contrato de seguro en el que Ud. conste como asegurado, con objeto de dar cobertura a los accidentes y lesiones que puedan producirse en la práctica deportiva. Le informamos que dichos datos personales serán incorporados a un fichero propiedad de Pulsaciones.net

Ud. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose por escrito a Pulsaciones.net en la dirección de correo electrónico info@pulsaciones.net.

#### Recorrido:

El circuito será urbano en toda su totalidad.





#### **ANEXO I**

# AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN CARRERAS NO PREVISTAS PARA MENORES DE EDAD

Prueba:						
Día:						
Lugar:						
Hora:						
Yo, D./Dña.:						
con DNI nº.:			como padre, m			
autorizo a:						
con DNI nº.:	у	con fecha de nac	imiento:			
a participar en la prueba c	de:	Kilómet	ros.			
Para que así conste, y asumiendo toda la responsabilidad por la participación de un menor, en una carrera no adecuada para su edad, firmo la presente en						
En	a	de	de	2.02		

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que, al rellenar este formulario, todos sus datos pasarán a formar parte de un fichero automatizado cuyo propietario y responsable es PULSACIONES.NET S.L., con domicilio social en Cáceres, Calle Hojalateros nº19, Pol. Ind. Las Capellanías, código postal 10005, provincia de Cáceres, y CIF: B10377430, cuya finalidad es el tratamiento de datos para la prestación de los servicios contratados.PULSACIONES.NET S.L. Se compromete a la utilización de los datos incluidos en el fichero mediante correctas medidas técnicas y legales, a respetar su confidencialidad y a utilizarlos de acuerdo con la finalidad de este. Usted nos autoriza a comunicar dichos datos, a nuestras entidades colaboradoras, como puedan ser asesorías fiscales y contables, con la misma finalidad anterior. Usted nos da su consentimiento para realizarle encuestas de satisfacción, así como para enviarle información y ofertas de nuestros productos y servicios que puedan ser de su interés. En caso de no estar de acuerdo con este párrafo marque la siguiente casilla. ©Le rogamos que nos comunique cualquier modificación de sus datos personales a fin de que la información contenida en nuestros ficheros esté en todo momento actualizada y no contenga errores. Asimismo, le informamos que puede ejerc itar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de PULSACIONES.NET S.L. Se considera necesario rellenar todos los campos del presente formulario. El usuario será el único responsable de cualquier daño o perjuicio, directo e indirecto, que ocasione a PULSACIONES.NET S.L. o a cualquier tercero a causa de rellenar este formulario con datos falsos, inexactos, incompletos o no actualizados o con datos de terceros. La cumplimentación del presente formulario conlleva la aceptación del REGLAMENTO DE LA PRUEBA. Puede consultar el mismo en http://www.pulsaciones.net







# JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales

Denuncia/Accusation/Denúncia Queja/Complaint/Queixa Reclamación/Clain/Reclamação

Nº 495381

#	. 400001	(A rellenar p	or la Administración/To be filled in by the Administration/A preencher pela Administração)
	CLAMACIÓN /	CLAIM FO	
		NY BEING	CLAIMED AGAINST/DADOS DO RECLAMADO
Nombre Comercial:/Trading Nam	e:/Nome Comercial:		
Nombre o Razón Social:/Personal	or Business Name:/Nome ou Razão S	ocial:	
C.I.F./N.I.F./VAT Reg. Number/C.I.	F/N.I.F.		Servicio o Actividad/Service or Activity/Serviço ou Actividade
Dirección del Establecimiento/Bus	siness Address/Direcção do Estabeleci	mento	
C. Postal, localidad y Provincia/Posta	I Code, Town and Province/C. Postal, loca	lidade e provincia	Teléfono/Telephone/Telefone
En/In/En	, a/on/ a,	, de/on/de	, de/of/de
Entregado por/Comple	eted by/Entregado por		
En calidad de/Job Ti	tle/Na qualidade de		
			Firma/Signature/Assinatura
DATOS DEL RECLAMAN	TE/CLAIMANT DETAILS/DA	DOS DO RI	FCLAMANTE
Nombre y Apellidos:/Full Name:/f		00 20 11	
Domicilio:/Address:/Domicílio:			
C. Postal, localidad y Provincia/Posta	I Code, Town and Province/C. Postal, loca	llidade e provincia	Teléfono/Telephone/Telefone
Nacionalidad/Nationality/Naciona	lidade		D.N.I. o Pasaporte/Identity Card Number or Passport/B.I. ou passapo
Y por ello solicito/Acordingly I re			
Documentos que se adjuntan/Sup	porting Documents/Documentos que	se adjuntam	
En/In/En	, a/on/ a.	, de/on/de	, de/of/de
	,	• ***	Fdo/Signed/Ass:
DATOS & CLIMDLIMENITAD DOD	EL RECLAMADO/TO RE ELLED TUE	COMPANY REIN	NG CLAIMED AGAINST/DADOS A PREENCHER PELO RECLAMADO
			NG CEAILLED AGAINSTIDADOSA I REENCHEN I EEO NECEATIADO
riegaciones dei reciamado/Allega	nons/Alegações do reciamado		
F. H. IF.	.11.	-الاساماد	dalalida
En/In/En	, a/on/ a,	, ae/on/de	, de/of/de
			Fdo./Signed/Ass:
	F193. 3 1 W	h Tiala/kla li l	de de
	En calidad de/lo	h Title/Na gualidad	

# **ORGANIZA:**



# Ayuntamiento de Plasencia

A FAVOR DE:

**COLABORA:** 





# **DIRECCIÓN TÉCNICA Y MONTAJE:**

