



CONSENTIMENT INFORMAT

El sotasignant:

En/Na

Amb DNI/PASSAPORT N°

Declaro que:

Prèviament a la seva visita a la COVA URBANA DE TARRAGONA, ha estat degudament informat/ada de les característiques de la Cova, així com de les exigències físiques que aquesta activitat requereix.

Tanmateix i sota la seva responsabilitat, manifesta que:

1. No pateix cap dolència cardíaca, coronària o cap un altre tipus de malaltia crònica que pugui limitar les seves condicions físiques i per tant, la seva seguretat al llarg de l'activitat.
2. Que no es troba sota els efectes de la ingestió de begudes alcohòliques, de substàncies psicotròpiques, al·lucinògenes o de qualsevol droga o substància de similars característiques.
3. Que no precisa de l'ús de audíofons, lentilles, ulleres, ortesis i pròtesis en general. En cas que si els precisés, eximeix els guies de la responsabilitat en cas del seu deteriorament i/o pèrdua.
4. Si per part dels guies, és autoritzat/ada a entrar amb càmeres fotogràfiques, de vídeo, aparells d'àudio o qualsevol altre tipus d'aparell, el visitant, serà l'únic/a responsable del deteriorament o pèrdua que aquests aparells puguin sofrir.
5. Si en la seva visita a la Cova Urbana, es fessin fotos i/o vídeos a on aparegués la seva imatge, autoritza a la Societat d'Investigacions Espeleològiques de Tarragona a publicar-les en qualsevol suport, sigui paper imprès, Televisió o xarxes socials.

D'altra banda,

També es compromet a seguir fidelment les instruccions dels guies en tota la visita a la Cova, a no apartar-se del grup ni a adoptar cap actitud que pugui posar en risc la seva seguretat i la dels altres visitants.

SIGNAT

EN CAS D'ACCIDEN AVISAR A:

Nom i cognoms:

Telèfon: