



**AFILIACIÓN AL MARBELLA CHAPTER
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y LIBERACIÓN
DE
RESPONSABILIDADES**

NOMBRE DEL SOCIO: _____

DIRECCION (CALLE): _____

COD. POSTAL : _____ **CIUDAD :** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

Nº DE TELEFONO FIJO : _____ **MOVIL :** _____

Nº DE SOCIO H.O.G.: _____ **FECHA CAD. AL H.O.G.:** _____

He leído el Acta Constitutiva Anual de los Chapters H.O.G., y a través este instrumento acepto someterme a la misma como socio de este Chapter patrocinado por el distribuidor.

Reconozco que aunque este Chapter está constituido legalmente con H.O.G., la misma sigue siendo una entidad separada e independiente que únicamente es responsable de sus propias acciones.

- ESTO ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES, LÉALA ANTES DE FIRMAR -

Acepto que el Distribuidor Patrocinador, Harley Owners Group (H.O.G.), Harley-Davidson, Inc., Harley-Davidson Motor Company, Harley-Davidson Europe, Ltd. y sus filiales, mi Chapter y sus respectivos directivos, directores, empleados y agentes (en lo sucesivo denominados en este instrumento, las "**PARTES LIBERADAS**") no serán responsables, ni se les podrá hacer responsables de los daños a mi propiedad, que ocurrieran durante cualesquiera actividades del H.O.G. o del Chapter H.O.G. que fueren resultado de actos u omisiones que hubieren ocurrido durante el cumplimiento de los deberes de las **PARTES LIBERADAS**, incluso si tales daños hubieren sido causados por negligencia (excepto por negligencia grave o dolo). Entiendo y acepto que los socios H.O.G. y sus invitados participan voluntariamente, y por su cuenta y riesgo, en todas las actividades H.O.G., y acepto todos los riesgos de daños a mi propiedad pudieran surgir como resultado de realizar tales actividades.

Igualmente acepto que las **PARTES LIBERADAS** no serán responsables, ni se les podrá hacer responsables de las lesiones que pudiese sufrir yo (incluyendo parálisis o muerte) que ocurrieran durante cualesquiera actividades H.O.G. o del Chapter H.O.G. que fueren resultado de actos u omisiones que hubieran ocurrido durante el cumplimiento de los deberes de las **PARTES LIBERADAS**, incluso si tales lesiones hubieren sido causados por negligencia (excepto por negligencia grave o dolo). Entiendo y acepto que los socios H.O.G. y sus invitados participan voluntariamente, y por su cuenta y riesgo, en todas las actividades H.O.G., y acepto todos los riesgos de lesiones a mi persona pudieran surgir como resultado de realizar tales actividades. Libero y eximo de cualquier responsabilidad a las **PARTES LIBERADAS** respecto de cualquier lesión a mi persona que pudiera resultar de mi participación en actividades y EVENTOS H.O.G. ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR A LAS PARTES LIBERADAS RESPECTO A CUALESQUIERA LESIONES A MI PERSONA, QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE EL CHAPTER AL PATROCINAR, PLANIFICAR O REALIZAR DICHO **EVENTO** O DICHOS **EVENTOS**, O QUE SE RELACIONARAN CON LO ANTERIOR.

Entiendo que las **PARTES LIBERADAS** pueden tomar fotografías de los participantes en los **EVENTOS** para su uso en materiales y documentación relacionados con los H.O.G. Confirmando que no tengo ninguna objeción a que se tomen fotografías de mi persona y a que estas sean usadas en el contexto y para el propósito descritos.

Al firmar esta Liberación de Responsabilidades, certifico que he leído esta Liberación de Responsabilidades y que la he entendido perfectamente, y que no me estoy basando en ninguna declaración o manifestación hecha por las **PARTES LIBERADAS**.

Autorizo al **Chapter** a tratar mis datos de carácter personal para los fines de la asociación, citaciones, correos, reuniones, rutas, etc., así mismo doy autorización para utilizar mis fotos y videos de las rutas en las páginas Web, Facebook, WhatsApp y en el montaje de películas de video, etc. así como a los grupos de WhatsApp.

Tus datos de carácter personal son recabados para la finalidad de la Asociación, no siendo cedidos a terceros. El responsable del fichero es la Directiva de la Asociación, pudiendo ejercitar tus derechos de acceso, rectificación o cancelación ante la Asociación mediante escrito a directivamarbellachapter@gmail.com.

FIRMA DEL SOCIO: