

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Comprendo que DESAFIO LOS CARANCHOS a disputarse el día 17 de octubre del 2021, en el Paraje LAS CAÑAS Departamento de Maldonado, involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos.

Declaro plenamente que voluntariamente participo de esta actividad y que conozco y entiendo la exigencia y el alcance de la misma, riesgos y peligros que ésta presenta. Entiendo perfectamente la exigencia que representa y por lo tanto me he entrenado y preparado físicamente de manera adecuada para poder hacer frente a ella. No tengo conocimiento de ningún impedimento psicofísico o deficiencia que puede ser la causa de que yo sufra alguna lesión y/u otro daño corporal a mi participación en esta actividad.

No estoy obligado a participar de la misma y me hago cargo y responsable totalmente de las posibles lesiones que pueda tener en la misma. Libero para siempre de toda responsabilidad a los organizadores y renuncio a cualquier indemnización por daño físico o material a los organizadores de dicha actividad y a las empresas, colaboradores, auspiciantes.

Declaro estar apto y soy consciente de mi estado general de salud mental y física. Declaro estar preparado para ejercer actividades físicas y mentales intensas. Yo declaro responsabilizarme por efectuarme los controles médicos necesarios para desarrollar una carrera de estas características.

En caso de que, por accidente o enfermedad durante esta competencia me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido se me proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria, y acepto cubrir los costos de las mismas.

En caso de que mis familiares cualquiera sea su grado de parentesco o afinidad, reclamen daños y perjuicios a los organizadores, por un hecho padecido por el suscripto; declaro expresamente que exclusivamente mi patrimonio responderá frente a los reclamos que deduzcan. En caso de que se deba prestar asistencia médica al suscrito, este asumirá los costos que dicha asistencia insuma.

Autorizo a los organizadores de esta competencia a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines personales, así como para fines publicitarios y otros, sin que por ello tengan que realizar emolumento alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos). Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidas en ESTE DOCUMENTO y los REGLAMENTOS GENERALES y de la competencia procediendo a dejar constancia firmando dentro del siguiente recuadro.

Nombre Y Apellido: _____ FIRMA _____

CI: _____ Fecha Nacimiento: _____

Nº: _____ DISTANCIA: _____ CATEGORIA: _____