



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Nº.....

LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

Comprendo que la competencia **CORRIDA SAN FERNANDO**, a disputarse el 6 de Enero de 2015 en la ciudad de Maldonado organizada por la Dirección General de Deportes de la Intendencia Departamental de Maldonado, involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos.

Declaro plenamente que voluntariamente participo de esta competencia y que conozco y entiendo la exigencia y el alcance de la actividad, riesgos y peligros que ésta presenta.

Entiendo perfectamente la exigencia de este tipo de competencia 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 pueda ser la causa de que yo sufra alguna lesión y/u otro daño corporal por mi participación en esta competencia, entendiendo que no estoy obligado a participar de la corrida 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 competencia, así como a las empresas, colaboradores, auspiciantes.

Declaro que soy plenamente capaz de participar en la competencia **Corrida Doble San Antonio**, por lo tanto asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdida de mi propiedad y de integridad física o de mi vida.

Declaro estar apto y soy consciente de mi estado general de salud mental y física. Declaro estar preparado para ejercer actividades, física y mentalmente, intensas, por lo que asumo 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.

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 EL REGLAMENTO GENERAL de la competencia, procediendo a firmarlo.

DATOS DEL ADULTO / DATOS DEL MENOR

NOMBRE _____ SOCIEDAD MÉDICA _____

FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___ DOCUMENTO _____

TELÉFONO _____ FIRMA DEL TITULAR _____

DATOS DEL ADULTO RESPONSABLE DEL MENOR

Nosotros como Padre, o Madre o Tutor de _____ otorgamos aquí nuestro permiso a nuestro hijo/a menor o custodio/a, a participar en esta actividad y estamos en total conformidad con todos los términos mencionados más arriba.

Dejamos constancia que la organización de la **Corrida San Fernando** responsable de la actividad, está autorizada a solicitar cualquier información y tratamiento médico que sea favorable, incluyendo anestésicos, inoculación o intervenciones quirúrgicas, si nuestra autorización directa no pudiese ser obtenida a tiempo.

NOMBRE _____ DOCUMENTO _____

TELEFONO _____ FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE _____