

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD- MENORES DE EDAD

Nº.....

URUGUAY (6/10/2019)

Fecha: / /2019

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombres y Apellidos del Participante:

Doc. Identidad: F. Nacimiento. : / / Sexo:

Nacionalidad:..... Domicilio..... Departamento:.....

Ciudad.....

Sociedad Médica:..... Emergencia Médica:

Tel: Cel Email

Quien suscribe, en mi calidad de representante de mi hijo/a, menor de edad, declaro que participa en forma voluntaria en la carrera. Reconozco que participar en esta prueba atlética es una actividad potencialmente peligrosa, por lo cual declaro que está médicamente apto/a y adecuadamente entrenado/a para participar en la misma.-

Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a su capacidad de completar con seguridad la prueba. He tomado pleno conocimiento y asumo todos los riesgos asociados, a la participación de mi hijo/a, a vía de ejemplo: caídas, contacto con los participantes, las consecuencias del estado del tiempo, tránsito vehicular y condiciones del camino, y manifiesto que todos los riesgos son plenamente aceptados por mí.

Habiendo leído esta declaración, conociendo estos hechos, así como los riesgos asociados a su participación en la carrera, asumo total y personal responsabilidad por la salud y seguridad de mi hijo/a y en mi nombre y en el del mi hijo/a, libero a los organizadores de la carrera, voluntarios, empresas contratadas o vinculadas, sponsors y auspiciantes, sus representantes y sucesores de todo reclamo y/o responsabilidad, de cualquier tipo de daño, que surja con motivo o en ocasión de su participación voluntaria en este evento, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir durante la competencia.

Mi hijo/a no está obligado a participar; soy responsable y me hago cargo totalmente de las posibles lesiones que pueda tener en la misma.-

En caso que, por accidente o enfermedad durante esta competencia se vea imposibilitado para comunicarse, autorizo a que se le proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica que sea necesaria y acepto cubrir todos los costos de la misma.

Acepto los requisitos para que mi hijo/a participe en el evento y la suscripción del presente deslinde para el retiro del kit (sujeto a disponibilidad de talle y stock).-

Declaro conocer que para acceder a la premiación y sorteos debe participar efectivamente de la carrera (y contar con el número de participante) y desde ya autorizo la verificación del organizador/es.-

Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto voluntariamente el procedimiento de premiación y división de categorías y cronometraje por parte de la AAU (siempre que cuente con chip de la carrera).-

Autorizo a la organización y sponsors de la competencia, a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de mi hijo/a tomadas con motivo y en ocasión de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna a mi favor ni a la de mi hijo.

El material que se obtenga del evento, que podrá ser cedido a terceros, son propiedad de la organización y esta cesión de derechos no caduca con el tiempo. Quien suscribe en mi calidad de representante de mi hijo/a, autoriza expresamente a la organización al tratamiento de los datos personales de mi hijo/a, así como a los míos, los cuales he suministrado para la inscripción en la carrera, de conformidad con la leyes y reglamentos aplicables a la materia de Protección de Datos Personales.

Nombre completo del representante legal:

Cédula de identidad:.....Tel/cel de contacto:.....

Firma:

Aclaración de firma: