DeslindedeResponsabilidad-AsunciónderRiesgo

La información prestada en este documento tiene carácter de Declaración Jurada:

3°Fecha 16/10/2021

Campeonato AMIGOS MTB

CHUMBIKEMTB

En atención a los riesgos inherentes a la práctica del CICLISMO DE MONTANA, en sus diferentes modalidades, y en especial a mi participación voluntaria de la competencia " 3 Fecha Campeonto Amigos de MTBCatamarca, el aquí firmante expresa que ha sido informado sobre las características de la competencia, y asume todos los riesgos personales, daños a terceros y cosas, incluyendo colisiones con cualquier tipo de objetos, animales u otros participantes de la competencia.

Declaro bajo juramento que poseo los conocimientos técnicos y destrezas suficientes en la conducción de la bicicleta, para afrontar las complejidades del trazado, que la misma se encuentra en condiciones mecánicas aptas para competir y que fui informado sobre las medidas de seguridad obligatorias. Asimismo declaro que habiéndome realizado el pertinente chequeo médico, no padezco afecciones respiratorias compatibles con Covid 19 , físicas, adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida como con secuencia de participar en la competencia, asumiendo de manera exclusiva todos los riesgos asociados con mi participación en la misma. Estando por tanto medicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba.

Tomo co nocimiento de los pro tocolos referentes a Covid - 19 los cuales acept o respetar durante el transcurso de la competencia, presentación del certificado de vacuna covid-19, apto medico en caso de haber tenido Covid-19, y acepto voluntariamente, que ni la organización del "Campeonato Amigos del MTB" CHUMBIKE MTB , ni sus dependientes, sponsors y/o sus empresas vinculadas toman a su c argo ni se responsabilizan por ningú n tipo de indemnización, reclamo, costo y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona ó a mis derechohabientes, con motivo y en ocasión de la carrera en la que participare. Liberando a los mismos de cualquier reclamo indemnizatorio de l que pueda ser acreedor, sea po r culpa, negligencia, caso fortuito o fuerza mayor. Tomo conocimiento que el importe abonado en concepto de inscripción no será reembolsado por causal alguna si quien suscribe decide no participar de la competencia.

Autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia (los que serán recabados, almacenados y publicados acorde lo normado por la Ley nro. 25.326), sin compensación económica alguna. Manifiesto estar en un todo de acuerdo con el reglamento y las instrucciones vigentes para la competencia, acatando las modificaciones, instrucciones y fallos que emanen de los organizadores y fiscalizadores del evento, aceptando inmediatamente cualquier decisión de un oficial, personal médico y/o veedor de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba.

Declaro que he leído y comprendido el reglamento de la competencia, como así también la información precedente, que acepto los Términos y Condiciones de la competencia, que todos los datos consignados son verídicas, y presto mi consentimiento para que se realice el tratamiento de mis datos personales en los términos aquí descriptos.

Firma corredor: Aclaración: Vacuna para Covid 19 ☐ Fecha:

D.N.I.: Fecha de Competencia: Apto Medico Pos Covid 19 ☐ Fecha:

AUTORIZACION PARA MENORES

SI QUIEN HA FIRMADO EL DES LINDE, ES MENOR DE EDAD (18 año s), SU PADRE Y/O MADRE Y/O TUTOR Y/O QUIENES EJERZAN LA RESPONSABILIDAD PARE NTAL, DEBEN FIRMAR TAMBIEN INCLUYENDO LO SIGUIENTE: Par el presente declaro y ga rantizo que soy el padre/la madre o el tutor del menor cuyo nombre aparece en el presente (el "Menor"). Declaro haber leído y comprendido los Términos y Condiciones para la participación del Menor a mi cargo en la Competencia de ciclismo referida, los cuales acepto en este acto, como así también declaro haber otorgado mi autorización para la participación del menor conforme a los mismos. Par a el presente, me constituyo en garant e solidario del cumplimiento por parte del menor de tales Términos y Condiciones. Asimismo, dejo constancia que el menor fue sometido a un chequeo médico y se encuentra en condiciones físicas para participar en la Carrera.

Firma Tutor: Aclaración:

D.N.I.: Fecha de Competencia: