

XXXVII MARATHON INTERNACIONAL DE LOS ANDES EDICIÓN: 2023

Deslinde de responsabilidad con el organizador

(Para Imprimir, rellenar y entregar a la comisión)

Yo, _____ con documento de identidad o pasaporte N° _____
País: _____, Departamento: _____,
Provincia: _____, Distrito: _____, con _____ años de edad,
teléfono: _____, correo electrónico: _____,
ante el comité organizador de la XXXVII Marathon Internacional de los Andes Edición - 2023 ":

- Acepto las condiciones impuestas por la organización de la XXXVII Marathon Internacional de Los Andes. He leído el reglamento y el deslinde de responsabilidades. Cedo también, los derechos de imágenes.
- Declaro estar en condiciones físicas y psíquicas para afrontar el reto de correr un marathon, medio marathon o 10 km.
- Me encuentro adecuadamente entrenado para la realización de esta actividad de largo aliento.
- Aceptaré cualquier decisión de un juez de la prueba que cuestione mi capacidad completa.
- Reconozco que participar del maratón es una actividad potencialmente peligrosa y asumo todos y cualquiera de los riesgos asociados con la misma incluyendo, pero no limitado a caídas; lesiones; enfermedades; contacto con otros participantes; condiciones climáticas adversas, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos riesgos conocidos y apreciados previamente por mi persona.
- Corro por mi propia voluntad y asumo en forma exclusiva la responsabilidad de mis actividades, bienes, salud e integridad física y/o psíquica, deslindando de toda responsabilidad y renunciando expresamente a efectuar cualquier tipo de reclamo en contra de los organizadores y/o auspiciadores de la Marathon, de los voluntarios, instituciones o representantes respecto de cualquier daño, incluidos sin limitación los daños físicos, morales, materiales como robos, hurtos, extravíos, accidentes, o de cualquier otra índole que pudiere sufrir con mi persona o con mis bienes, antes, durante y después de la competencia aunque los daños pudieran eventualmente surgir por negligencia o por culpa de los antes nombrados.
- No me encuentro contratado por los organizadores y/o sponsors, ni sujeto a su control o instrucciones. Tampoco recibo contraprestación alguna por mi participación.
- Declaro tener cobertura médica vigente en el Perú, cuyos datos son los siguientes (rellenar en caso de tener):
Aseguradora _____ Número de póliza _____
- En caso de accidente, autorizo a la organización a brindarme asistencia médica y ser trasladado hasta el establecimiento de salud más cercano, quedando bajo mi exclusiva responsabilidad los gastos que se deriven de mi atención médica y/o traslado a otro centro de salud.
- Autorizo y cedo derechos a la organización y/o empresas auspiciadoras a utilizar las imágenes, fotos, videos y voces que se obtengan en la competencia y días de acreditación para fines de difusión y publicidad del evento y/o productos asociados al mismo en Perú y el mundo.
- Entiendo que emergencias de orden público pueden causar la cancelación o posponer el evento o modificar el recorrido establecido. Entiendo que la organización tiene plenos poderes para acortarles o retirar del camino a los participantes que estén atrasados o que no lleguen a tiempo al punto de "corte de tiempo" y que en caso de emergencia puede impedir a algún participante a continuar la carrera.
- Declaro haber leído detenidamente cada uno de los puntos arriba indicados. Por ende asumo personalmente total responsabilidad por mi salud y seguridad y acepto mantener exenta de cualquier responsabilidad a la organización del Marathon, a los sponsor y/o de cualquier tercero que hubiese colaborado con la organización y/o de cualquier otra persona natural o jurídica que hubiera tenido intervención principal o secundaria en la organización del evento referido.
- En representación de mí mismo y de mis cesionarios, herederos, legatarios y sucesores – colectivamente herederos, comprendo y acepto las cláusulas del reglamento y firmo al pie a riesgo de que si algo no cumpliera puedo ser descalificado de la competencia.
- En caso de inscripción de menores de edad, mencionar el nombre y apellidos del padre y/o madre o tutor (especificar).

_____ DNI _____

Firma

_____ de _____, del 2023