



Responsabilidad del Participante – Deslinde de responsabilidad:

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia.

Asimismo, declaro ante juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar en la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación de la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones de camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar).

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que, la organización de la 5k contra las enfermedades raras, la secretaría de educación física, deporte y recreación de la Intendencia de Montevideo y los sponsors y auspiciantes y/o sus empresas contratadas y vinculadas NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamos, costos, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitando a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derecho habientes, con motivo y en ocasión en la actividad física en que participaré.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a la organización 5k contra las enfermedades raras (Fundación FUPIER) y la Secretaría de educación física deporte y recreación de la Intendencia de Montevideo, los sponsors y auspiciantes, sus empresas vinculadas y sus representantes, directores, gerentes, accionistas de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en esta competencia, así como cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Como así también manifiesto que no serán responsables por incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que la origine, daño en mi salud proveniente de riñas o peleas de 3os. , daños en mi salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o posterioridad a la finalización 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 tomada con motivo y en ocasión a la presente competencia sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia.

Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fecha sin previo aviso, incluso incrementar o reducir la cantidad de inscripciones en función de la necesidad o disponibilidad técnica o estructural.

La organización podrá suspender el evento por cuestiones de seguridad pública, actos públicos, vandalismo y/o razones de fuerza mayor.

La organización no reembolsará el importe de la inscripción a los participantes que decidan no participar una vez inscripto, cualquiera sea el motivo. La participación en esta carrera implica su responsabilidad por los datos suministrados, su aceptación plena del reglamento, y el pago de los gastos de inscripción.

Todo reclamo acerca del resultado parcial o final de la competencia deberá presentarse por escrito al director técnico del evento dentro de los 30 minutos posteriores de su comunicación. Pueden participar en la 5k contra las enfermedades raras personas de todas las edades así como aquellas que presenten diversas discapacidades (silla de ruedas, no videntes, etc.) y enfermedades raras; siempre y cuando la competición no afectare ni interfiera en estado de salud.

FIRMA:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

E-MAIL: