DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia. Asimismo declaro bajo 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 en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pueda ocasionar).

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que Smart Race y los Sponsors NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño 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 o a mi derechohabientes, con motivo y en ocasión de la competencia en la que participaré.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a Smart Race y a los Sponsors de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposidad de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir en MIS PERTENENCIAS.

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 provenientes de riñas o peleas de terceros, daño en mi salud proveniente de adicciones físicas o no, que puede acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posteridad a la finalización de la competencia.

ASUMO, ATENTO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO EN EL QUE VOLUNTARIAMENTE PARTICIPARÉ, QUE INCLUYE MÁS DE UNA DISCIPLINA DEPORTIVA, QUE HE EVALUADO CONCIENZUDAMENTE, JUNTO A UN CUERPO MÉDICO ESPECIALIZADO, MI PARTICIPACIÓN EN LA COMPETENCIA, QUIENES ME HAN AUTORIZADO A ELLO, CONTEMPLANDO A TALES EFECTOS MI SITUACIÓN PERSONAL, LO QUE ME HAN INFORMADO, NO CONSTITUYE RIESGO ADICIONAL QUE IMPIDA MI PARTICIPACIÓN.- POR ELLO, HE DECIDIDO POR MI PROPIA Y EXCLUSIVA VOLUNTAD PARTICIPAR EN ESTA COMPETENCIA, LIBERANDO DE TODA RESPONSABILIDAD, DEL TIPO QUE FUERA, A LOS ORGANIZADORES Y SPONSORS.

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 formadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia.

FIRMA ACLARACIÓN Y DNI