

CARRERA POR LA INCLUSION UNINTER 5KM 2024

(nombre del solicitante)

Declaro ser mayor de edad y contar con la capacidad para saber de las responsabilidades y/o riesgos que implica participar en la carrera: CARRERA POR LA INCLUSION UNINTER 5KM 2024 (en caso de ser menor de edad, firma tutor legal adelante del nombre del menor)

Con esto asumo los riesgos inherentes que pudiera manifestar, como presión alta o baja, desgarres, fatiga extrema, así como caídas u accidentes, por ello estoy consciente que al participar en dicha actividad puedo sufrir alguna lesión o daño derivado de la misma, y es por ello que asumo mi responsabilidad total y el riesgo que involucra el participar en este deporte.

Por lo anterior, entiendo y acepto que los organizadores de ninguna manera serán responsables por las lesiones o daños que pueda sufrir con la realización del citado deporte dentro del recorrido, por lo que me reservo acción legal alguna a ejercer en contra de éstos, cuando el daño o lesión sufrido sea consecuencia de la práctica del mismo.

Así mismo, autorizo que el material audiovisual captado durante el evento sea utilizado para ser publicadas en las redes del evento y comité organizador.

Nombre Completo: _____

Firma: _____

Folio/Número de corredor: _____

Categoría: _____