

Deslinde de Responsabilidades

En atención a los riesgos inherentes a la práctica del CICLISMO DE MONTAÑA, en sus diferentes modalidades, y en especial a mi participación voluntaria de la competencia Zona 5 MTB Race en San Martín de los Andes, 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 PRESENTO síntomas como fiebre, tos seca, cansancio, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto, tampoco tuve contacto estrecho con alguna persona POSITIVA DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS.

Habiendo tomado conocimiento del PROTOCOLO COVID-19 elaborado por la organización y asumiendo la responsabilidad en el cumplimiento de los protocolos correspondientes, libero a los organizadores de todo tipo de responsabilidad en caso de cualquier eventual contagio de cualquier enfermedad infecciosa, viral o bacteriana como por ejemplo COVID-19.

También dejo constancia que no padezco de afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida como consecuencia de participar en la competencia, asumiendo de manera exclusiva todos los riesgos asociados con mi participación en la misma. Estando por lo tanto médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar en esta prueba.

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que ni Zona 5 MTB Race, ni sus dependencias, sponsors y/o sus empresas vinculadas 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 mi derechohabientes, con motivo y en ocasión de la carrera en la que participare. Librando a los mismos de cualquier reclamo indemnizatorio del que pueda ser acreedor, sea por 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 a 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 verídicos, y presto mi consentimiento para que se realice el tratamiento de mis datos personales en los términos aquí descriptos.

Firma:

Aclaración:

D.N.I. :

Fecha :

SI QUIEN HA FIRMADO EL DESLINDE, ES MENOR DE EDAD (18 años), SU PADRE Y/O MADRE TUTOR Y/O QUIENES EJERZAN LA RESPONSABILIDAD PARENTAL, DEBEN FIRMAR TAMBIEN INCLUYENDO LO SIGUIENTE: Por el presente declaro y garantizo que soy el padre/la madre/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 .

Asimismo dejo constancia que el menor fue sometido a un chequeo médico y se encuentra en condiciones físicas para participar en la Carrera.

Firma:

Aclaración:

D.N.I. :

Fecha :