DOCUMENTO DE DESLINDE / LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

En pleno uso de mis facultades y decisiones, y para los debidos efectos de ley, **DECLARO** lo siguiente:

1. **Inscripción Voluntaria:** Confirmo que, me inscribo voluntariamente para participar en la **competición/evento deportivo** organizado por **GRUPO NUAN SRL**, aseverando que estoy sano, en plenas condiciones físicas y mentales para participar, y que no existe recomendación médica en mi contra.
2. **Aceptación de Reglamentos y Responsabilidad:** He leído, acepto y me someto a todos los términos del Reglamento del Evento y Protocolos de Seguridad. Asumo total responsabilidad por cualquier riesgo de enfermedad, herida, incapacidad temporal o permanente, accidente, o muerte que pueda ocurrir durante mi participación. Ni yo, ni mis herederos, representantes legales, personales o familiares tomaremos acciones legales o presentaremos reclamos por estos riesgos, **LIBERANDO DE TODA RESPONSABILIDAD CIVIL O PENAL A TODOS LOS ORGANIZADORES, CO-ORGANIZADORES y PATROCINADORES**.
3. **Pérdida o Robo:** Declaro que los organizadores no serán responsables por cualquier extravío, robo o hurto sufrido antes, durante o después de la competencia.
4. **Prohibición de Materiales No Autorizados:** No llevaré ni utilizaré materiales publicitarios, promocionales, religiosos o políticos sin la autorización escrita del organizador. Tampoco portaré objetos que pongan en peligro la seguridad de los participantes y espectadores. Estoy consciente de las sanciones y posible descalificación si infrinjo estas normas.
5. **Uso de Imagen:** Autorizo a los organizadores, auspiciadores y patrocinadores a utilizar, reproducir, distribuir y publicar en medios sociales, prensa y digitales, fotografías, videos y grabaciones de mi persona sin compensación económica. Renuncio al derecho de recibir contraprestación por este uso, siempre que no sea contrario a la moral y buenas costumbres.
6. **Cambios y Cancelaciones del Evento:** Soy consciente de que cualquier cambio de fecha, hora, lugar, interrupción o cancelación del evento por motivos climatológicos, naturales o de fuerza mayor será a mi cargo, eximiendo a los organizadores y patrocinadores del reembolso de gastos relacionados con transporte, preparación, alojamiento y viaje.
7. **Gastos de Participación:** Asumo voluntariamente todos los gastos de traslados, seguros, asistencia médica y cualquier otro gasto necesario antes, durante y después del evento.
8. **Ejecución Voluntaria:** He leído cuidadosamente y comprendido completamente el contenido de este documento. Firmo bajo mi absoluta y propia voluntad, consciente de que es un deslinde y liberación de responsabilidades.

Disposiciones Adicionales:

- **Firma de Terceros (casos excepcionales):** Si el participante titular no se presentó a recoger su kit y no suscribe el presente documento, y lo realiza una tercera persona en nombre del titular, está al momento de firmarlo asumirá ante la persona titular de la inscripción, toda la responsabilidad, debiendo cubrir todos los gastos médicos, daños civiles y otros derivados de situaciones resultantes de la competencia y/o evento deportivo, es decir, responderá completamente ante la persona titular de la inscripción. Liberando de toda responsabilidad a todos los organizadores, coorganizadores y patrocinantes.

Santa Cruz - Bolivia

NOMBRE COMPLETO: _____

N° DOCUMENTO DE INDENTIDAD: _____ **N° PARTICIPANTE:** _____

FECHA: ____/____/____

_____

FIRMA

COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD POR EL USO Y DEVOLUCIÓN DEL TRITAG

Yo, _____, con CI _____
Participante del evento **HYROCK FITNESS FESTIVAL**, declaro haber recibido un dispositivo **TRITAG** (tobillera de control de tiempo) como parte del kit de competencia.

Mediante el presente documento, me comprometo a conservar el dispositivo en buen estado y devolverlo al personal autorizado de la organización al finalizar la competencia, en las mismas condiciones en las que fue recibido.

Así mismo, acepto que, en caso de pérdida o daño del dispositivo atribuible a un mal uso o incidente durante la competencia, debe cubrir el monto de **Bs. 450 (cuatrocientos cincuenta bolivianos)**, correspondiente a su reposición**.**
de las condiciones del mismo.

Al finalizar la competencia, el personal de la organización realizara la recepción y verificación del estado del **TRITAG**

Santa Cruz, ___ de _____ del 202__

_____

FIRMA