

## DESLIGUE DE RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL

Por el sólo hecho de inscribirse, el/la participante declara lo siguiente:

<b>Nombre completo del Atleta:</b>			
<b>Rut:</b>	<b>Fecha:</b> 30/03/2025	<b>Dorsal:</b>	<b>Distancia:</b>

Declaro que me encuentro en estado de salud óptimo para participar en el evento deportivo denominado; **Trail 20° Aniversario Bomberos de Hualpén**; también he tomado conocimiento de los elementos a usar como medidas de seguridad y prevención ante cualquier accidente. Por lo que eximo de toda responsabilidad a la Organización, colaboradores, patrocinadores u otras instituciones participantes ante cualquier accidente o lesión que pudiera sufrir antes, durante y/o después del evento deportivo, renunciando desde ya a cualquier acción legal en contra de cualquiera de dichas entidades.

Durante el desarrollo de la competencia contribuiré en lo posible con la Organización, para evitar accidentes personales. Autorizo además a que la Organización haga uso publicitario de fotos, videos y cualquier otro tipo de material audiovisual en el que mi imagen pueda figurar, aceptando la publicación de mi nombre en la clasificación de la prueba, en los medios de comunicación y/o internet, sin esperar pago, compensación o retribución alguna por este concepto.

Entiendo y acepto que por tratarse de un evento que se realiza sobre bienes nacionales de uso público o particulares, los dueños o las autoridades del gobierno regional y municipal pueden imponer restricciones, limitaciones o modificaciones a su trazado, uso, fecha y/o horario, sin previo aviso, de manera que libero de toda responsabilidad a la Organización si alguna de dichas circunstancias se materializaren o llegase a ocurrir. Asimismo, libero de responsabilidad a la Organización si el evento tuviese que ser suspendido, pospuesto o cancelado, total o parcialmente, por un hecho, ajeno a la voluntad de la Organización, producido u ocasionado por un caso fortuito o fuerza mayor, como mal clima u otro. Acepto que lo anterior es condición necesaria para retirar el número de competencia y participar.

(Llenar solamente en caso de autorización de menores de edad)

<b>Nombre del Apoderado/Tutor/Padre/Madre:</b>	
<b>Rut:</b>	<b>Teléfono Contacto:</b>

-----  
**Firma del Atleta - Tutor/Padre/Madre**