

## CONDICIONES:

- 1- **DECLARACION DE APTITUDES SICO-FISICAS, DERECHOS DEL DIRECTOR Y/O DE LA ORGANIZACIÓN:** En virtud de que la carrera “DESAFIO AL CAÑON DE PACLIN – LOS TÚNELES” es una Competencia que comprende la realización de actividades peligrosas y de gran destreza, *declaro* que estoy apto médicamente y debidamente entrenado y *AUTORIZO* al Director así como a cualquier otra persona que integra la Organización a excluirme de la Competencia en caso de que consideren que no reúno las condiciones antedichas. En caso de que en el transcurso de la Competencia, la Organización determinare que mi salud psico-física se viere comprometida o que no reünere las condiciones requeridas para el desarrollo de la Competencia, salvaguardando mi propia seguridad, *DESISTIRÉ* inmediatamente por orden del Director o de la Organización de la misma y sin oponerme a dicha resolución. El Director y la organización *SE RESERVAN EL DERECHO DE EXCLUIRME* de la Competencia por cualquier de las razones antes mencionadas u otras que pudieran sobrevenir, sin expresión de causa o motivo.
- 2- **ASUNCIÓN DEL PARTICIPANTE DE LOS RIESGOS DERIVADOS DE LA COMPETENCIA :** *ASUMO* personalmente cualquier daño físico o mental que pueda derivarse de la realización de esta Competencia, ya sea como consecuencia de caídas, contacto físico con otros participantes, excesiva o baja temperatura y/o humedad, caso fortuito, fuerza mayor o cualquier otra circunstancia, que se derive de la naturaleza propia de la Competencia.
- 3- **RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE:** Asumo toda responsabilidad derivada del acaecimiento de todo siniestro que implique un daño sobre mi persona, incluido la pérdida de vida, por lo tanto el Director, la Organización y Auspiciantes *ESTÁN EXENTOS* de todo tipo de responsabilidad civil y/o de otra naturaleza como consecuencia de los daños que pudieran derivarse sobre mi persona en relación a las causas descriptas en las cláusulas precedentes y subsiguientes.
- 4- **OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL PARTICIPANTE:** Me *OBLIGO* a no entorpecer los objetivos de la Organización ni el desarrollo de la Competencia, así como a no causar daño alguno al medio ambiente en que la misma se desarrolla. Asimismo me obligo a asumir la responsabilidad en que incurriere personalmente por cualquier deterioro que derivare en un daño a mi persona, a la competencia o al propio medio en que la misma se desarrolla, así como la transgresión de cualquiera de las obligaciones aquí contraídas, ya sea por negligencia, culpa o dolo y me *OBLIGO* a resarcir al Director y a la Organización por los daños que se derivaren como consecuencia de las transgresiones antedichas u otras que digan relación con la naturaleza de la Competencia. Asimismo, me *OBLIGO* a utilizar correctamente los sistemas de seguridad indicados por el Director y la Organización con el fin de evitar cualquier incidente que determinare a mi persona.
- 5- **REGISTRO DE LA COMPETENCIA Y UTILIZACIÓN DEL MISMO:** Autorizo al Director y a la Organización a utilizar mi imagen en cualquier medio de reproducción relativo a la Competencia (grafico, fotográfico, televisivo y otros) para fines publicitarios y otros, sin que por ello el Director o la Organización tengan que abonar emolumento alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos).
- 6- **JUECES COMPETENTES:** Acepto para cualquier acto de carácter judicial y/o extrajudicial que pudiera sobrevenir, la competencia de los juzgadores de la ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca, siendo mi domicilio especial el declarado en el presente formulario a tales efectos.
- 7- **DECLARACIÓN LIBRE DE SÍNTOMAS DE COVID: DECLARO** que **NO** he manifestado síntomas compatibles con Covid-19 (tos, fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, pérdida de gusto, pérdida de olfato) en los últimos 14 días, y ante la primera sospecha de manifestación de síntomas, comunicare a las autoridades respectivas de salud. Y qué he recibido al menos la primera dosis de cualquiera de las vacunas aprobadas contra COVID.
- 8- **ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES:** Habiendo leído y conociendo el texto de la presente, *ACEPTO* la totalidad de las condiciones y cláusulas aquí establecidas deslindando al Director y a la Organización de toda responsabilidad que fuere consecuencia de la transgresión de las cláusulas estipuladas para esta Competencia, así como otras o reglamentos que dictaren en forma verbal y/o escrita con el fin de salvaguardar la seguridad personal de los participantes y el buen desarrollo de la Competencia.

.....  
Nombre

.....  
DNI

.....  
Domicilio

.....  
Firma

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_