



RELEVO DE RESPONSABILIDAD Y EXONERACIÓN DE RIESGO

Nombre del Evento: Carrera BCA 5K 2025

Fecha del Evento: Sábado 26 de abril 2025

Salida: 4:30pm

Ubicación: Bo. Pajuil, Hatillo

Yo, [Nombre Completo del participante antes mencionado], mayor de edad, identificado con [Tipo de Identificación y Número], en pleno uso de mis facultades físicas y mentales, por la presente declaro lo siguiente:

1. Reconocimiento de Riesgo:

Soy consciente de que la participación en una carrera 5K implica riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitándose a, lesiones, caídas, agotamiento, deshidratación, condiciones climáticas adversas, tráfico vehicular y cualquier otro peligro asociado con la actividad física intensa.

2. Estado de Salud:

Declaro que me encuentro en buen estado de salud y que no padezco ninguna condición médica que me impida participar de manera segura en esta actividad. Asumo la responsabilidad de cualquier problema de salud que pueda surgir durante o después del evento.

3. Exoneración de Responsabilidad:

Por la presente, libero y eximo de toda responsabilidad a los organizadores del evento, patrocinadores, voluntarios, municipalidades, propietarios de terrenos y cualquier entidad asociada con la organización de la carrera, por cualquier lesión, daño, pérdida o perjuicio que pudiera sufrir como resultado de mi participación en el evento.

4. Autorización Médica:

En caso de emergencia, autorizo a los organizadores del evento a solicitar asistencia médica en mi nombre y asumo todos los costos derivados de cualquier atención médica que pudiera requerir.

5. Uso de Imagen:

Autorizo el uso de mi imagen, nombre y cualquier material audiovisual tomado durante el evento para fines promocionales, sin compensación alguna.

6. Aceptación de Normas:

Me comprometo a seguir todas las normas del evento, indicaciones del personal de la carrera y disposiciones de seguridad establecidas por los organizadores.

Al firmar este documento, reconozco haber leído, comprendido y aceptado todas las condiciones establecidas en el presente relevo de responsabilidad.

Firma del Participante: al realizar check Mark

Nombre del Participante: _Posteriormente establecido_