

**DECLARACIÓN DE APTITUD FÍSICA Y AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN
MENORES**

_____ CI _____, mayor de edad, en mi carácter de madre/padre/tutor de _____ CI. _____ (en adelante "el participante") domiciliado en _____, en ejercicio de la patria potestad la/lo autorizo a inscribirse y participar en la actividad atlética que se desarrollará el 15 de febrero de 2020 en Piriápolis, República Oriental del Uruguay (en adelante "la actividad") y en tal carácter, por la presente y en representación del participante:

1) En nombre y representación del Participante, declaro y garantizo a la organización) :

El Participante se encuentra físicamente apto y debidamente entrenado para participar de la actividad y me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la actividad en relación con su capacidad para completarla con seguridad.

Conozco y acepto que la participación del Participante en la carrera es una actividad potencialmente riesgosa y asumo todos los riesgos asociados a su participación en la misma, incluyendo por ejemplo, caídas, lesiones, enfermedades, condiciones climáticas adversas, lluvia, altas temperaturas o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino.

El Participante se ha inscripto por su propia voluntad y con mi conocimiento y consentimiento y participará de la actividad por su propia voluntad y bajo mi responsabilidad. En consecuencia, reconozco que no cabrá ninguna responsabilidad a los organizadores y sponsors de la actividad por los daños que pueda sufrir el participante o bienes en relación con la actividad.

2) En nombre y representación del Participante autorizo a la organización en forma expresa, irrevocable y gratuita a :

Registrar la imagen y voz del Participante durante la actividad y las instancias previas y posteriores a la misma, por cualquier medio que considere adecuado, incluyendo filmaciones y fotografías y a utilizar mi imagen registrada en el evento y a utilizarlas para su difusión o uso con fines publicitarios por cualquier medio que fuera incluyendo Internet.

Difundir los datos personales del Participante en relación con la actividad y reconozco que el material que se obtenga será de propiedad exclusiva de la organización quien podrá utilizarlo en el futuro sin restricción de tiempo, incluso cederlo a terceros.

En Piriapolis, a los 15 días del mes de febrero habiendo leído detenidamente y comprendiendo en forma cabal las estipulaciones anteriores firmo el presente en señal de aceptación plena de su contenido.

Firma _____

Aclaración _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

CEDULA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DISTANCIA QUE CORRE _____

CELULAR _____

COBERTURA MEDICA _____

NOMBRE Y CELULAR EN CASO DE EMERGENCIA _____