Relevo de Responsabilidad
5k Survivor Cáncer Virtual

ACUERDO DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD, ASUNCION DE RIESGO E INDEMNIZACION

POR LA PRESENTE: Reconozco que todas las actividades y ejercicios organizados por **5k Survivor Cáncer Virtual.**, son riesgosos e involucran el riesgo de lesiones serias y/o muerte y/o daños a la propiedad y bienes. También reconozco y entiendo que los ejercicios a seguir pueden ser peligrosos. (Nota de Survivor: si es propenso a calambres, asma, problemas de circulación (venas varicosas), hipoglucemia, diabetes, de cualquier tipo, problemas cardiacos o claustrofobia, favor de notificárselo al personal de Survivor antes de comenzar cualquier actividad. Estos ejercicios no son para todo tipo de personas. Certifico que he consultado con un facultativo medico quien certifico poder someterme a este tipo de actividad física.

POR LA PRESENTE RELEVO, EXONERO, Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR LEGALMENTE a **5K SURVIVOR CANCER VIRTUAL** cualquier empleado, directo o indirecto, agentes, terceros colaboradores y/o participantes de TODA RESPONSABILIDAD CIVIL hacia mí, mis representantes personales, herederos y familiares POR CUALQUIER DAÑO Y/O PERDIDA; POR CUALQUIER LESION A MI PERSONA O PROPIEDADO QUE RESULTE EN MI MUERTE Y/O INCAPACIDAD DURANTE O POSTERIOR A MI PARTICIPACION EN ESTA ACTIVIDAD, RESULTANTE DE, O RELACIONADO CON MI PARTICIPACION, POR LA PRESENTE ASUMO TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER LESION A MI CUERPO, MUERTE O DAÑO A MI PROPIEDAD. Este relevo incluye, pero no se limita a cualquier demanda y/o reclamación al amparo de cualquier Ley Estatal o Federal. (Art. 1802 del Código Civil de Puerto Rico y/o cualquier otra Ley aplicable.)

Se acuerda que si alguna parte o cláusula de este RELEVO se declara inválido o nula el restante del documento mantiene vigencia.

ESTE RELEVO COMIENZA A PARTIR DE SU ACEPTACION EN LA CASILLA POR LA PERSONA QUE RENUNCIA SIN SER NECESARIA LA FIRMA DEL PERSONAL AUTORIZADO DE 5K SURVIVOR CANCER VIRTUAL PARA QUE TENGA VIGENCIA. TENDRA VIGENCIA POR UN AÑO.

Yo certifico que he leído este acuerdo de relevo y comprendo sus términos.

Que se me ha dado la oportunidad de consultar legalmente previo a su firma y estoy consciente de la renuncia que hago y sus consecuencias.

En Puerto Rico, del _10__de_octubre al 30_diciembre_de _2026_.