

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

En consideración a la oportunidad de participar en el evento identificado más abajo, yo, por este medio, en mi carácter personal y en representación de mis herederos, albaceas, representantes legales y administradores, libero y eximo de toda responsabilidad a los auspiciadores, organizadores, voluntarios y administradores del evento, por cualquier reclamación, daño, pérdida o lesión que pueda surgir como resultado de mi participación en dicho evento.

Reconozco y acepto que participo voluntariamente y asumo todos los riesgos asociados a la actividad, incluyendo, pero no limitado a, caídas, contacto con otros participantes, condiciones del evento, efectos del clima, tráfico vehicular y del recorrido, así como cualquier otra situación que pueda causar daño o perjuicio.

Además, acepto indemnizar y mantener indemne a los organizadores ante cualquier reclamación, acción legal, daño, costo o gasto (incluyendo honorarios legales) que surjan directa o indirectamente de mi participación.

Certifico que estoy en condiciones físicas adecuadas, que me he entrenado debidamente para participar, y que mi estado de salud ha sido evaluado por un profesional médico de ser necesario.

Asimismo, autorizo el uso de mi imagen, voz o nombre en fotografías, videos, grabaciones o cualquier otro medio captado durante el evento, para fines promocionales, publicitarios o informativos, sin compensación alguna.

***Nos reservamos el derecho de admisión.**



WAIVER OF LIABILITY

In consideration of the opportunity to participate in the event identified below, I, on my own behalf and on behalf of my heirs, executors, legal representatives, and administrators, hereby release and hold harmless the sponsors, organizers, volunteers, and administrators of the event from any and all claims, damages, losses, or injuries that may arise as a result of my participation in said event.

I acknowledge and accept that I am participating voluntarily and assume all risks associated with the activity, including but not limited to, falls, contact with other participants, event conditions, effects of weather, traffic, and course hazards, as well as any other situation that could cause harm or injury.

Furthermore, I agree to indemnify and hold harmless the organizers from any claims, legal actions, damages, costs, or expenses (including attorney's fees) arising directly or indirectly from my participation.

I certify that I am in proper physical condition, have adequately trained to participate, and have had my health evaluated by a medical professional if necessary.

I also authorize the use of my image, voice, or name in photographs, videos, recordings, or any other media captured during the event for promotional, advertising, or informational purposes without any compensation.

***We reserve the right of admission.**

Fecha:	_____	# de Corredor:	_____
Nombre Completo:	_____		
Edad:	_____	Género:	☐ Masc ☐ Fem
Pueblo:	_____	Teléfono:	_____
Condición Médica:	_____		

Yo, _____ en mi carácter personal, () padre, () madre, () encargado de _____, () accedo o () autorizo a participar del _____ en el Municipio de _____, reconociendo que la participación en este evento es voluntaria, que estoy en buena condición física, y que soy responsable por mi salud y mi seguridad o la del menor cuya participación autorizo en este documento. Reconozco que puedo ser removido(a) del evento si no muestro una conducta adecuada y/o incumplo con sus reglamentos. Reconozco que esta es una actividad que pudiera envolver un nivel de riesgo, por lo que asumo responsabilidad por cualquier lesión o accidente que pueda ocurrir durante mi participación en la misma o mientras me encuentre en las instalaciones y/o ruta de la carrera. Por este medio exonero de responsabilidad y me comprometo a no entablar acción legal alguna contra MiCarreraPR y/o el Municipio de _____, sus directores, voluntarios, promotores y cualquier otra persona asociada a este evento, en torno a cualquier pérdida, responsabilidad o reclamo que pueda surgir a raíz de mi participación en la carrera; incluyendo, pero sin limitarse, a lesiones o daños sufridos por mi persona o por otros, que pueda surgir por accidente, negligencia o descuido. Por la presente doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y/o enfermedad. Por último, entiendo que mientras participo en esta actividad puedo ser fotografiado o grabado, por lo que autorizo que mi imagen, videograbación o audio sea o pueda ser utilizada por MiCarreraPR y/o el Municipio de _____ para cualquier propósito legítimo.

Para que así conste firmo este documento hoy, día _____.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____

(Firma del padre o tutor legal en caso de ser menor de edad)