

DECLARACIÓN JURADA – DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO, MANIFIESTO MI DESEO Y VOLUNTAD DE PARTICIPAR EN EL EVENTO DENOMINADO “HUACHO HALF MARATHON 2023” (EN ADELANTE “EVENTO”), ORGANIZADO POR HUACHO RUNNERS ASSOCIATION (EN ADELANTE HUACHO RUNNERS) POR LO QUE DECLARARÉ LO SIGUIENTE:

YO, DECLARO CONOCER QUE EL EVENTO IMPLICA EL ESFUERZO DE MIS CAPACIDADES FÍSICAS, ASÍ COMO MENTALES, POR TANTO ASUMO - EN FORMA TOTAL Y EXCLUSIVA- LOS RIESGOS QUE MI PARTICIPACIÓN PUEDA OCASIONAR A MI SALUD, DURANTE Y DESPUÉS DEL EVENTO. ADEMÁS, DECLARO QUE ME ENCUENTRO FÍSICAMENTE APTO Y QUE TENGO SUFICIENTE ENTRENAMIENTO PARA ESTE TIPO DE EVENTO. EN ESTE SENTIDO DECLARO NO HABER SIDO ACONSEJADO EN SENTIDO CONTRARIO POR MÉDICO CERTIFICADO ALGUNO.

DEJO CONSTANCIA QUE MI DECLARACIÓN EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA, POR LO QUE MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- 1.- HUACHO RUNNERS ME RECOMIENDA QUE PASE POR UNA EVALUACIÓN MÉDICA PREVIA A MI PARTICIPACIÓN, QUE VALIDE MI APTITUD PARA SER PARTE DEL EVENTO, SIN SUFRIR ALGUNA CONSECUENCIA FÍSICA O MENTAL DESFAVORABLE. BAJO EL CONTEXTO ANTERIOR, LIBERO COMPLETAMENTE Y PARA SIEMPRE A HUACHO RUNNERS, SUS SUBSIDIARIAS, LICENCIATARIAS, DIRECTORES, AGENTES Y TODOS LOS INVOLUCRADOS EN EL EVENTO, DE TODAS LAS PÉRDIDAS, DAÑOS, PERJUICIOS (INCLUSO MUERTE), RECLAMOS, DEMANDAS, PLEITOS, GASTOS, COSTOS (INCLUYENDO HONORARIOS DE ABOGADOS) Y DE ALGUNA OTRA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER CLASE, DIRECTA O INDIRECTA. ESTA LIBERACIÓN INCLUYE, ADEMÁS, DAÑOS QUE SURJAN DE MANERA FORTUITA, IMPREVISTA O POR FUERZA MAYOR Y NO IMPUTABLE A HUACHO RUNNERS EN CONEXIÓN CON MI PARTICIPACIÓN DENTRO O EN ATENCIÓN AL EVENTO.
- 2.- ACEPTO QUE HUACHO RUNNERS TOMEN ACCIONES RAZONABLES O ESPERADAS DE TIPO PREVENTIVO AL VERIFICAR SITUACIONES QUE PUEDEN OCASIONAR DAÑOS A LOS PARTICIPANTES. TODO ESTO SE INTERPRETA COMO ACCIONES MÁS ALLÁ DE SUS OBLIGACIONES, SIN QUE ELLO IMPLIQUE RESPONSABILIDAD ALGUNA DE HUACHO RUNNERS EN TODOS LOS CASOS.
- 3.- YO TENGO CONOCIMIENTO QUE HUACHO RUNNERS NO PROVEE DE NINGÚN SEGURO DE VIDA Y MÉDICO, POR ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE, LESIÓN O DAÑO QUE PODRÍA APARECER EN RELACIÓN CON MI PARTICIPACIÓN, DENTRO O EN ASISTENCIA, AL EVENTO. SI YO DESEO UN SEGURO DE CUALQUIER CLASE, YO DEBO OBTENER UNO PROPIO. YO PAGARÉ MIS PROPIOS GASTOS RELATIVOS A ASISTENCIA MÉDICA Y TODOS LOS GASTOS MEDICOS POSTERIORES AL EVENTO POR ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE O LESIÓN VINCULADO AL EVENTO.
- 4.- ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS BASES/REGLAMENTO DE LA CARRERA, ASÍ COMO A RESPETAR LAS INDICACIONES DEL COMITÉ TÉCNICO DEL EVENTO Y SUS JUECES, CONSIDERANDO QUE LAS MISMAS PUEDEN ESTAR ORIENTADAS A PRESERVAR PREVENTIVAMENTE MI INTEGRIDAD O DE OTROS PARTICIPANTES. EN ESE SENTIDO, RECONOZCO QUE, POR INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ELLAS, PODRÉ SER DESCALIFICADO DEL EVENTO.
- 5.- ACEPTO QUE RECIBIRÉ EL CHIP CON EL PROPÓSITO DE UTILIZARLO EXCLUSIVAMENTE EN LA CARRERA DE 10K, 21K (SEGÚN MI CATEGORÍA) PARA QUE MI TIEMPO PERSONAL PUEDA SER CONTROLADO Y DE ESTA MANERA PUEDA ACCEDER A MI TIEMPO OFICIAL A TRAVÉS DE INTERNET. ACEPTO QUE EL USO DE ESTE CHIP ES PERSONAL Y NO ES INTERCAMBIABLE.

DEL MISMO MODO, CUALQUIER CONTROVERSA, DISCONFORMIDAD O RECLAMO RESULTANTE, RELACIONADO O DERIVADO DE MI INSCRIPCIÓN O MI PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO, QUE TUVIERA CONTRA HUACHO RUNNERS, SÓLO PODRÁ SER RESUELTA POR LOS JUECES Y TRIBUNALES DE LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE LIMA Y/O POR EL INDECOPI EN CASO SEA UNA MATERIA BAJO SU CONTROL.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA PRESENTE DECLARACION, ENTIENDO POR COMPLETO EL CONTENIDO POR LO QUE MANIFIESTO VOLUNTARIAMENTE MI CONFORMIDAD Y ACEPTACION RESPECTO A TODOS ESTOS TÉRMINOS MARCANDO EL CHECKBOX RESPECTIVO, EL MISMO QUE ES REQUISITO PARA MI INSCRIPCIÓN.

EN CASO DE INSCRIPCIÓN DE MENORES DE EDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE Y MADRE O TUTOR (ESPECIFICAR):

DNI(S): _____ / _____

FIRMA(S): _____