

## **Anexo: “Pliego de Descargo de Responsabilidades y Protección”**

MODIFICACIONES POST PANDEMIA COVID19

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO PRESENTO NINGUN SINTOMA DE COVID19 DESDE LOS 15 DIAS PREVIOS AL DIA DEL EVENTO.**
- 2. DECLARO BAJO JURAMENTO:**  
*NO TENER TOS Y/O DOLOR DE GARGANTA*  
*NO TENER FIEBRE*  
*NO TENER PERDIDA DEL GUSTO Y/O OLFATO*  
*NO TENER DISFICULTAD RESPIRATORIA O FALTA DE AIRE*
- 3. DECLARO BAJO JURAMENTO NO HABER TENIDO CONTACTO CERCANO EN LOS 15 DIAS CON UN COVID POSITIVO.**
- 4. DECLARO BAJO JURAMENTO A DESISTIR DE PARTICIPAR SI SOSPECHO DE TENER COVID19 EVITANDO ASI CUALQUIER POSIBILIDAD DE CONTAGIO A TERCEROS.**
- 5. DECLARO BAJO JURAMENTO TENER AL MENOS UNA (1) DOSIS DE LAS VACUNAS APROBADAS contra el COVID19 / ADJUNTO FOTOCOPIA DE LIBRETA DE VACUNACION.**

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia. Asimismo, declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar en la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino, insectos o animales, agua no potable, los obstáculos y/o cualquier otra clase de riesgo que se pueda ocasionar).

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que la organización, los sponsors y/o sus empresas controlantes, controladas o vinculadas; lo mismo que el lugar físico donde se realiza (predio, club, predio municipal, predio provincial, predio nacional y/o federal, proyecto inmobiliario, campo, chacra, establecimiento agrícola, polideportivo municipal, pista de mtb, circuito de motocross, o similar donde se lleve a cabo la carrera y/o evento deportivo). NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes, con motivo y en ocasión de la competencia en la que participaré.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a la organización y a los sponsors, sus empresas vinculadas y sus representantes, directores, accionistas de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Como así también manifiesto que no serán responsables por incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que lo origine, daño en mi salud proveniente de riñas o peleas de terceros, daños en mi salud proveniente de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.

Autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registraci3n de mi persona tomadas con motivo y en ocasi3n de la presente competencia, sin compensaci3n econ3mica alguna a favor del participante de la presente competencia.

He le3do y acepto el reglamento de la carrera.

Acepto que lo anterior es condici3n necesaria para retirar el n3mero de competencia y participar en la misma.

Declaro bajo juramento que he le3do y entiendo este documento y que acepto todos los t3rminos del mismo, firm3ndolo de conformidad de manera libre y voluntaria, entiendo y acepto que la firma de este documento es condici3n esencial para permitir mi participaci3n en el evento.

**NOMBRE y APELLIDO:** \_\_\_\_\_

**TIPO y NRO. DOC.:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**TEL3FONO DE CONTACTO M3VIL EN EL EVENTO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE ACCIDENTE:** \_\_\_\_\_

**TEL3FONO DE CONTACTO EN CASO DE ACCIDENTE:** \_\_\_\_\_

**COBERTURA M3DICA:** \_\_\_\_\_

**TEL3FONO DE URGENCIA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_