FORMULARIO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD PARA LA COMPETENCIA TRAIL RUNNING, RECREACIÓN Y DEPORTE.

Yo, _____ con C.I. o PASAP. _____, por medio de la presente declaro que:

- Tengo la mayoría de edad y que soy legalmente capaz para suscribir y asumir el presente descargo de responsabilidad, así como el de los menores de edad bajo mi cargo.
- Entiendo y acepto que, la práctica de deporte modalidad TRAIL RUNNING, recreación y deporte, implican un riesgo que no puede ser completamente eliminado aun cuando exista prevención, cuidados, precaución instrucción o experiencia, lo que podrá conllevar a sufrir lesiones físicas leves, moderadas y severas, o inclusive la muerte, por lo tanto, es una decisión libre y voluntaria la práctica de la misma.
- Conozco el contenido del presente formulario, así como todas las normas y disposiciones establecidas en el reglamento de la competencia entre otros); en consecuencia, acepto respetar y cumplir las mismas en mi visita.
- Entiendo que la falta a las disposiciones dadas por la Comisión Organizadora causará llamadas de atención, o en su defecto el inmediato pedido de salida de la competencia.
- Soy consciente del riesgo que conlleva la práctica de estas actividades dentro de un área natural, y los riesgos inherentes a esta área, por ello, me comprometo a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad.
- Por último, permito el libre uso de mi nombre y cualquier dato de mi persona obtenida durante mi recorrido por la ruta establecida por los organizadores, para fines estadísticos, deportivo y turísticos, entre otros que la Comisión Organizadora establezca.

Entiendo que, los términos del presente formulario son de obligatorio cumplimiento y que he firmado este documento por mi propia voluntad.

Declaro que toda la información detallada es veraz y de comprobación por parte de la Comisión Organizadora, por lo cual me comprometo a asumir la responsabilidad administrativa, civil y/o penal que de la misma se derive, incluso por daños a terceros.

Lo que suscribo para los fines pertinentes.

Firma_____ Nombre: _____ C. I: _____

En la comunidad de Cuatro Esquinas a (día)___ de (mes)_____ de (año)_____

En caso de emergencia comunicarse con: _____/_____

CHAKIÑAN TRAIL RUNNING – RASUTA APAK KANATA YACHAY

Deporte, naturaleza, cultura y nuestra gente.

¡VIVE LA EXPERIENCIA DE SER HIELERO!

Comisión Organizadora — Primera Edición 2027