



FORMULARIO ADMISIÓN DE RIESGOS, DESLINDE Y ACUERDO DE RESPONSABILIDAD COVID-19

PARTICIPACION VOLUNTARIA: YO: _____

_____ con número de documento _____

Declaro que voluntariamente me inscribo para participar de la competencia RALLY PUEBLOS DEL SUR 2020 1ERA FECHA DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL DE CROSS COUNTRY a realizarse los días 15 DE NOVIEMBRE DE 2020 organizada por La Asociación Departamental de Automovilismo Deportivo de Santa Cruz Carlos Hugo “Chino” Méndez “ADECRUZ” como : PILOTO – NAVEGANTE - MECANICO – COMISARIO – PRENSA _____ DEPORTIVA _____ – _____ OTRO _____

ESPECIFICAR: _____ declarando que he leído el

Reglamento de la Competencia, Protocolo de Seguridad, Normas y Reglamentos Gubernamentales – Departamentales y Municipales provisto por la organización además de tener conocimiento de el riesgo de contagio de el COVID-19, teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.-**ASUNCION DE RIESGO:** Declaro bajo juramento y por la presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de enfermedad, herida o muerte que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad. Como así también desligo de toda responsabilidad a los ORGANIZADORS, CO-ORGANIZADORES, PATROCINADORES y AUTORIDADES DE TURNO.

Declaro estar sano sin la enfermedad COVID-19 ni ningún síntoma, gozando de plena salud física y mental, así mismo yo tengo conocimiento que los servicios médicos o de primeros auxilios pueden no estar disponibles



inmediatamente debido a las distancias y a la naturaleza de la competencia y su grado de dificultad.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: Mediante este documento otorgado por la organización para participar de sus actividades de carreras de automovilismo deportivo y sus servicios, Declaro aquí que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomaran acciones legales o reclamos ya sea por enfermedad, heridas o muerte resultando del desarrollo de las actividades de la organización ni de cualquiera de sus empleados, comisarios, directores, o personal de apoyo, co-organizadores, patrocinadores y autoridades de turno aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas físicas o jurídicas organizadoras . Yo aquí mismo libero a la organización, empleados, comisarios, directores, o personal de apoyo, co-organizadores, patrocinadores y autoridades de turno contratistas, propietarios de los terrenos privados por donde circularé y a toda su organización asociada, proveedor de servicios, sponsor, equipo que deberé usar en las actividades, de y contra toda responsabilidad legal, con mi participación en esta actividad, Asumo voluntariamente los riesgos que esta competencia implica, he leído el reglamento y comprendo que se trata de una actividad de alto riesgo. Así también manifiesto que no serán responsables por cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia. Por su parte, autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors a utilizar en redes sociales, reproducir, distribuir en la prensa y/o publicar fotografías, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de



mi persona tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin tener derecho a recibir compensación económica alguna a mi favor, cediendo por la presente dichas imágenes y/o registros a favor de la organización, renunciando al derecho de recibir contraprestación por dicha cesión y/o uso, el que no podrá ser contrario a la moral y las buenas costumbres.

EJECUCION VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA: Que he leído muy cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. He leído y aceptado el reglamento provisto por la organización. Yo estoy advertido que esto es un deslinde de responsabilidad y un contrato entre mi persona y la organización y/o sus organizadores y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

Adecruz
ASOCIACION DEPARTAMENTAL DE AUTOMOVILISMO
DEPORTIVO DE SANTA CRUZ

FIRMA:

ACLARACION:

C.I:

Chuno Mendez

Santa Cruz de la Sierra, Fecha _____

****En caso del participante ser menor de edad debe ir acompañado de una carta notariada.***