



CONSULTAS:

+54 9 2323 336520

+54 9 2323 449071

 [f/LAGOSDEBSAS](https://www.instagram.com/LAGOSDEBSAS)

WWW.LAGOSDEBSAS.COM LAGOSDEBSAS@HOTMAIL.COM

DELINDE DE RESPONSABILIDAD

AL INSCRIBIRSE DEBERÁ FIRMAR Y ACEPTAR EL SIGUIENTE REGLAMENTO Y EL SIGUIENTE TEXTO DE RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE:

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 A EFECTOS DE REALIZAR LA COMPETENCIA ME HE REALIZADO UN CHEQUEO MÉDICO Y ME HA SIDO INFORMADO QUE 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 Y/O CUALQUIER OTRA CLASE DE RIESGO QUE SE PUDIERA OCASIONAR). DECLARO QUE CONOZCO PERFECTAMENTE EL ALCANCE Y CÓMO SE DESARROLLARÁ LA PRESENTE COMPETENCIA.

TOMO CONOCIMIENTO Y ACEPTO VOLUNTARIAMENTE, QUE LA EL ORGANIZADOR "LAGOS DE BUENOS AIRES", LOS SPONSORS Y AUSPICIANTES Y/O SUS EMPRESAS CONTRATADAS O VINCULADAS 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 ACTIVIDAD FÍSICA EN LA QUE PARTICIPARÉ.

HABIENDO LEÍDO ESTA DECLARACIÓN Y CONOCIENDO ESTOS HECHOS, LIBERO A LA ORGANIZACIÓN, LOS SPONSORS Y AUSPICIANTES, SUS EMPRESAS VINCULADAS Y SUS REPRESENTANTES, DIRECTORES, GERENTES, ACCIONISTAS, SOCIOS, DE TODO Y CUALQUIER RECLAMO O RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER TIPO QUE SURJA DE MI PARTICIPACIÓN EN ESTA COMPETENCIA, ASÍ COMO DE CUALQUIER EXTRAÍDO, 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 REGISTRACIÓN DE MI PERSONA -Y DE LAS DE MIS FAMILIARES Y/O AMISTADES SI LOS HUBIERA- TOMADAS CON MOTIVO Y EN OCASIÓN DE LA PRESENTE COMPETENCIA, SIN COMPENSACIÓN ECONÓMICA ALGUNA A FAVOR DEL PARTICIPANTE DE LA PRESENTE COMPETENCIA. AUTORIZO PARA QUE DICHAS IMÁGENES PUEDAN SER CEDIDAS SIN COMPENSACIÓN ALGUNA A MI PARTE Y/O A MIS FAMILIARES Y AMISTADES SI LOS HUBIERA. ENTIENDO QUE LA ORGANIZACIÓN PODRÁ SUSPENDER O PRORROGAR FECHAS SIN PREVIO AVISO, INCLUSO INCREMENTAR O REDUCIR LA CANTIDAD DE INSCRIPCIONES EN FUNCIÓN DE LAS NECESIDADES O LA DISPONIBILIDAD TÉCNICA O ESTRUCTURAL. LA ORGANIZACIÓN PODRÁ SUSPENDER EL EVENTO POR CUESTIONES DE SEGURIDAD PÚBLICA, ACTOS PÚBLICOS, VANDALISMO Y/O RAZONES DE FUERZA MAYOR. LA ORGANIZACIÓN NO REEMBOLSARÁ EL IMPORTE DE LA INSCRIPCIÓN A LOS PARTICIPANTES QUE DECIDAN NO PARTICIPAR UNA VEZ INSCRIPTOS, CUALQUIERA SEA EL MOTIVO. LA PARTICIPACIÓN EN ESTA CARRERA IMPLICA SU RESPONSABILIDAD POR LOS DATOS SUMINISTRADOS, SU ACEPTACIÓN PLENA DEL REGLAMENTO, Y EL PAGO DE LOS GASTOS DE INSCRIPCIÓN. TODO RECLAMO ACERCA DEL RESULTADO PARCIAL O FINAL DE LA COMPETENCIA DEBERÁ PRESENTARSE POR ESCRITO AL DIRECTOR TÉCNICO DEL EVENTO DENTRO DE LOS 30 MINUTOS POSTERIORES A SU COMUNICACIÓN. NO PODRÁN PARTICIPAR EN EL EVENTO AQUELLOS ATLETAS QUE SE ENCUENTREN SUSPENDIDOS, O EN CUYA CONTRA SE HUBIERA COMPROBADO EL USO DE SUSTANCIAS PROHIBIDAS, O QUE ESTÉN CUMPLIENDO CUALQUIER CLASE DE PENA INHABILITANTE IMPUESTA POR CONFEDERACIONES O FEDERACIONES QUE SE ENCUENTRE EN VIGENCIA AL MOMENTO DEL EVENTO. ME COMPROMETO A DEVOLVER UNA VEZ FINALIZADA LA PRUEBA, EL CHIP QUE HE RECIBIDO EN CARÁCTER DE PRÉSTAMO. LA EDAD MÍNIMA PARA PARTICIPAR EN LA CARRERA ES DE 18 AÑOS CUMPLIDOS AL CORRIENTE AÑO, CON LA SOLA FIRMA DEL PARTICIPANTE. EN EL CASO DE LOS CORREDORES MENORES DE 18 AÑOS, SOLO PODRÁN PARTICIPAR EN LA PRUEBA LOS MAYORES DE 16 AÑOS CUMPLIDOS AL CORRIENTE AÑO, HABIENDO SIDO PREVIAMENTE FIRMADA LA FICHA DE INSCRIPCIÓN POR PADRE, MADRE O TUTOR.

HE LEÍDO Y ACEPTO EL REGLAMENTO DE LA CARRERA QUE SE ENTREGA JUNTO A LA FICHA DE INSCRIPCIÓN.

FECHA Y LUGAR

FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI



PROTOCOLO DE ACTIVIDADES ACUATICAS

CONSULTAS:

+54 9 2323 336520

+54 9 2323 449071

DECLARACIÓN JURADA (imprimir, completar, firmar y entregar al jefe Seguridad Acuática).

DECLARACION JURADA EN EL MARCO DE LA EPIDEMIA COV.19 En la ciudad de Luján, a los días _____ del mes de _____ del año 2022, quien suscribe. _____ con domicilio real en _____ de la ciudad _____ teléfono celular _____ numero celular/fijo alternativo de contacto: _____, DECLARO BAJO JURAMENTO: Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19 y ninguno de mi grupo familiar más cercano. A saber: tos; fiebre; dolor de garganta; dificultad respiratoria, falta de aire; disgeusia (pérdida del gusto); anosmia (pérdida del olfato); en los últimos catorce (14) días. Que ante la primera sospecha de padecer alguno/s de los síntomas o en mi grupo familiar compatibles con COVID-19, asumo la obligación de no asistir al establecimiento, aislarme preventivamente en forma inmediata, comunicar tal circunstancia al número telefónico según corresponda a la jurisdicción, e informar inmediatamente a la institución de dicha circunstancia para que adopte las medidas correspondientes. Tengo el esquema de vacunación completo (COV 19). LA PRESENTE DECLARACION JURADA TIENE UNA VALIDEZ DE CATORCE (14) DIAS CORRIDOS DESDE SU CONFECCION, DEBIENDO EL DECLARANTE RECONFIRMAR SU CONTENIDO UNA VEZ VENCIDO DICHO PLAZO, O REALIZAR UNA NUEVA.

FIRMA Y ACLARACION DEL TITULAR

FIRMA RECEPCIÓN AUTORIDAD

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD