



## AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

**\*Para adjuntar junto a la documentación de los menores de edad.**

Declaro que el/la menor \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ quien resulta en este acto representado/a por mi persona. Declaro conocer y aceptar el reglamento de MAX RACE PUERTO MADRYN 2026 para la participación en la misma. Así mismo, como consta en el apto médico presentado en el momento de la inscripción, declaro bajo juramento que, la persona a quien represento esta apto para la práctica deportiva en MAX RACE PUERTO MADRYN 2026 asumiendo cualquier riesgo que pudiera acontecer y deslindando de responsabilidades en consecuencia a los organizadores de la ejecución de MAX RACE PUERTO MADRYN 2026 up supra. Por la presente se deja expresa constancia que libero de toda responsabilidad a los organizadores de MAX RACE PUERTO MADRYN 2026 por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de la inscripción y participación de la presente actividad. La liberación de responsabilidad aludida alcanza a todo daño que pudiera eventualmente sufrir (ver menores-hijo/a) y/o bienes como consecuencia de la participación en el evento mencionado, incluso caso fortuito o fuerza mayor. En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada precedentemente, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna por los eventuales daños que pudiera sufrir. Por último, cedo los derechos y autorizo a la organización a utilizar el material gráfico, fotográfico, fílmico audiovisual o de cualquier otra clase, que fuera producido en el marco de actividades organizadas por este o desarrollado bajo su órbita teniendo la finalidad de promover y fomentar el evento. Esta autorización comprende cualquier forma y medio de difusión, distribución, edición, reproducción, publicación, adaptación y/o impresión, por cualquier medio o formato, conforme al art. 53 del CCyCN. Toda información que el usuario ingrese voluntariamente durante la inscripción estará bajo las normas de confidencialidad según Ley Nacional n° 25.326 y disposiciones complementarias.

Firma de Deportista

Firma de Representante Legal

DNI

Nombre y Apellido

DNI

Celular

FECHA