



**DECLARACIÓN JURADA - DESLINDE DE RESPONSABILIDAD
VUELTA A SAN ISIDRO 2022 PRESENTADO POR KIA**

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO, MANIFIESTO MI DESEO DE PARTICIPAR EN EL EVENTO DENOMINADO **LA VUELTA A SAN ISIDRO 8K PRESENTADO POR KIA** (EN ADELANTE "EVENTO"), ORGANIZADO POR **PERU RUNNERS 1984 SAC. (EN ADELANTE PERU RUNNERS)**, POR LO QUE CUMPLO EN DECLARAR LO SIGUIENTE:

YO LIBERO COMPLETAMENTE Y PARA SIEMPRE A **PERU RUNNERS**, SUS SUBSIDIARIAS, AFILIADAS, LICENCIATARIAS, DIRECTORES, GERENTES, EMPLEADOS, AGENTES, ASEGURADORES Y TODOS LOS INVOLUCRADOS EN EL EVENTO, DE TODAS LAS PÉRDIDAS, DAÑOS, PERJUICIOS (INCLUSO MUERTE), RECLAMOS, DEMANDAS, PLEITOS, GASTOS, COSTAS, COSTOS (INCLUYENDO HONORARIOS DE ABOGADOS) Y DE ALGUNA OTRA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER CLASE, DIRECTA O INDIRECTA, QUE SURJA EN CONEXIÓN CON MI PARTICIPACIÓN DENTRO O EN ATENCIÓN AL EVENTO.

YO DECLARO CONOCER QUE EL EVENTO ES UN ESFUERZO DE LAS CAPACIDADES TANTO FÍSICAS COMO MENTALES, POR LO QUE ASUMO - EN FORMA TOTAL Y EXCLUSIVA- LOS RIESGOS QUE MI PARTICIPACIÓN PUEDA EVENTUALMENTE OCASIONAR A MI SALUD, DURANTE, Y DESPUÉS DE LA COMPETENCIA. ADEMÁS DECLARO QUE ME ENCUENTRO FÍSICAMENTE APTO Y QUE TENGO SUFICIENTE ENTRENAMIENTO PARA ESTE TIPO DE EVENTOS. EN ESTE SENTIDO DECLARO NO HABER SIDO ACONSEJADO EN SENTIDO CONTRARIO POR MÉDICO CERTIFICADO ALGUNO. DEJO CONSTANCIA QUE MI DECLARACIÓN EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA Y SERÁ AUTOMÁTICAMENTE ACEPTADA POR LOS ORGANIZADORES DEL EVENTO.

YO TENGO CONOCIMIENTO QUE **PERU RUNNERS**, NO PROVEE DE NINGÚN SEGURO DE VIDA Y MÉDICO, POR ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE, LESIÓN O DAÑO QUE PODRÍA APARECER EN RELACIÓN CON MI PARTICIPACIÓN, DENTRO O EN ASISTENCIA, AL EVENTO. SI YO DESEO UN SEGURO DE CUALQUIER CLASE, YO DEBO OBTENER UNO PROPIO. YO PAGARÉ MIS PROPIOS GASTOS RELATIVOS A ASISTENCIA MÉDICA Y TODOS LOS GASTOS MÉDICOS POSTERIORES AL EVENTO POR ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE O LESIÓN VINCULADO AL EVENTO.

DOY MI EXPRESO CONSENTIMIENTO PARA QUE **PERU RUNNERS** TOME FOTOGRAFÍAS O VIDEOS PARA FINES DE PUBLICIDAD, PROMOCIÓN U OTROS PROPÓSITOS COMERCIALES VINCULADOS CON EL EVENTO Y OTORGO, SIN DERECHO A COMPENSACIÓN ALGUNA, **PERU RUNNERS**, Y A SUS PATROCINADORES, SUBSIDIARIAS, EL DERECHO PERPETUO, Y POR TODO EL MUNDO, DE USAR MI RETRATO, IMAGEN, COPIA Y VOZ EN CUALQUIER MEDIO EN CONEXIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL EVENTO Y ADEMÁS CON EL PROPÓSITO DE PUBLICIDAD O PROMOCIÓN DE **PERU RUNNERS** O DE SUS MARCAS Y CAMPAÑAS DE RUNNING. ACEPTO, ASIMISMO, QUE **PERU RUNNERS** PUEDA PUBLICAR EN PÁGINAS WEB U OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN MI NOMBRE DENTRO DE LA LISTA DE PARTICIPANTES AL EVENTO O COMO PROMOCIÓN O PUBLICIDAD DEL MISMO.

DOY MI EXPRESO CONSENTIMIENTO PARA QUE **PERU RUNNERS**, SUS SUBSIDIARIAS Y EMPRESAS AFILIADAS, ME ENVÍEN E-MAILING POR PUBLICIDAD, PROMOCIÓN Y OTROS PROPÓSITOS COMERCIALES RELACIONADOS A ESTE EVENTO, FUTUROS EVENTOS DEPORTIVOS Y OTRAS CAMPAÑAS.

ACEPTO QUE RECIBIRÉ EL CHIP DE CRONOMETRAJE (B-TAG) CON EL PROPÓSITO DE UTILIZARLO EXCLUSIVAMENTE EN LA CARRERA DE 8K (SEGÚN MI CATEGORÍA) PARA QUE MI TIEMPO PERSONAL PUEDA SER CONTROLADO Y DE ESTA MANERA PUEDA ACCEDER A MI TIEMPO OFICIAL A TRAVÉS DE INTERNET. ACEPTO QUE EL USO DE ESTE B-TAG ES PERSONAL Y NO ES INTERCAMBIABLE. DEL MISMO MODO, RENUNCIO EXPRESAMENTE A CUESTIONAR DE MODO ALGUNO LOS RESULTADOS OFICIALES DE LA CARRERA QUE RESULTEN DEL SISTEMA CHRONOTRACK.

CUALQUIER CONTROVERSIA, DESAVENENCIA O RECLAMACIÓN RESULTANTE, RELACIONADA O DERIVADA DE MI INSCRIPCIÓN O MI PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO QUE TUVIERA CONTRA **PERU RUNNERS**, SÓLO PODRÁ SER RESUELTA POR LOS JUECES Y TRIBUNALES DE LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE LIMA.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA PRESENTE DECLARACIÓN, ENTIENDO POR COMPLETO EL CONTENIDO Y VOLUNTARIAMENTE ACEPTO TODOS ESTOS TÉRMINOS.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

FIRMA: _____

SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE EDAD (MENOR DE 18 AÑOS), EL PADRE Y LA MADRE DEBEN FIRMAR CONJUNTAMENTE EL PRESENTE DOCUMENTO. EN CASO EL MENOR DE EDAD CUENTE CON UN TUTOR, ESTE ÚLTIMO DEBE FIRMAR ADICIONALMENTE EL DOCUMENTO.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE Y MADRE O TUTOR (ESPECIFICAR):

DNI(S): _____

FIRMA(S): _____