

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

CORRIDA COLOR LOS ÁNGELES

Yo _____ declaro estar en condiciones de salud y/o médicas aptas para participar de **CORRIDA COLOR LOS ÁNGELES**, el día **domingo 19 de noviembre de 2023**. Por lo tanto, desvinculo a la organización (instituciones de gobierno, representantes y/o sucesores de los mismos) y producción de cualquier incidente que pueda sufrir durante el desarrollo de la competencia o posterior a esta producto de alguna enfermedad preexistente no declarada o por no encontrarse en condiciones físicas adecuadas acorde a las exigencias de un evento de estas características.

Respectivamente me hago responsable del comportamiento que tenga durante la actividad, certificando que haré todo lo posible para: No violar la seguridad del evento, Mantener la Plaza de Armas de Los Ángeles las mismas condiciones iniciales, Evitar accidentes a mi persona, a compañeros de carrera y a otros. Finalmente, autorizo a la organización, auspiciadores y producción del evento para que utilicen fotos, videos y cualquier otro tipo de imágenes y/o grabación de la competencia para uso publicitario y de relaciones públicas sin costo alguno para ellos.

Firma _____

Rut _____

Fono _____

En caso de ser **MENOR de EDAD**

Firma apoderado _____

Rut _____

Fono _____

_____ DE 2023