DECLARACIÓN JURADA – DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO, MANIFIESTO MI DESEO DE PARTICIPAR EN LA CARRERA DENOMINADA **ADIDAS RIMAC LIMA 42K 2024** (EN ADELANTE "EVENTO"), COORDINADO POR **ADIDAS PERU SAC. (EN ADELANTE ADIDAS)** Y ORGANIZADO POR LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA* POR LO QUE CUMPLO EN DECLARAR LO SIGUIENTE:

YO, DECLARO CONOCER QUE LA CARRERA IMPLICA UN ESFUERZO DE MIS 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 CARRERA. ADEMÁS, DECLARO QUE ME ENCUENTRO FÍSICAMENTE APTO Y QUE TENGO SUFICIENTE ENTRENAMIENTO PARA ESTE TIPO DE CARRERA. 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 POR LO QUE MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

A) ADIDAS Y LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA **ME RECOMIENDAN** QUE PASE POR UNA EVALUACIÓN MÉDICA PREVIA A MI PARTICIPACIÓN, QUE VALIDE MI APTITUD PARA SER PARTE DE LA CARRERA SIN SUFRIR ALGUNA CONSECUENCIA FÍSICA O MENTAL DESFAVORABLE.

   BAJO EL CONTEXTO ANTERIOR, LIBERO COMPLETAMENTE Y PARA SIEMPRE A **ADIDAS Y A LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA**, SUS SUBSIDIARIAS, AFILIADAS, LICENCIATARIAS, DIRECTORES, GERENTES, EMPLEADOS, AGENTES, ASEGURADORES Y TODOS LOS INVOLUCRADOS EN LA CARRERA, 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 DE MANERA FORTUITA, IMPREVISTA O POR FUERZA MAYOR Y NO IMPUTABLE A ADIDAS A LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA EN CONEXIÓN CON MI PARTICIPACIÓN DENTRO O EN ATENCIÓN A LA CARRERA.

B) ACEPTO QUE ADIDAS Y LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA TOMEN ACCIONES RAZONABLES O ESPERADAS DE TIPO PREVENTIVO AL VERIFICAR SITUACIONES QUE PUEDEN OCASIONAR DAÑOS A LOS PARTICIPANTES. TODO ESTO SE INTERPRETA COMO ACCIONES MÁS ALLÁ DE SUS OBLIGACIONES, SIN QUE ELLO IMPLIQUE RESPONSABILIDAD ALGUNA DE ADIDAS Y DE LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA EN TODOS LOS CASOS.

C) YO TENGO CONOCIMIENTO QUE **ADIDAS Y QUE LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA** NO PROVEEN 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, A LA CARRERA. 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 MEDICOS POSTERIORES AL EVENTO POR ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE O LESIÓN VINCULADO A LA CARRERA.

D) ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS BASES/REGLAMENTO DE LA CARRERA, ASÍ COMO A RESPETAR LAS INDICACIONES DEL COMITÉ TÉCNICO DEL EVENTO Y SUS JUECES, CONSIDERANDO QUE LAS MISMAS PUEDEN ESTAR ORIENTADAS A PRESERVAR PREVENTIVAMENTE MI INTEGRIDAD O DE OTROS PARTICIPANTES. EN ESE SENTIDO, RECONOZCO QUE, POR INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ELLAS, PODRÉ SER DESCALIFICADO DE LA CARRERA.

E) ACEPTO QUE RECIBIRÉ EL TAG CON EL PROPÓSITO DE UTILIZARLO EXCLUSIVAMENTE EN LA CARRERA DE 10K, 21K O 42K (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 TAG ES PERSONAL Y NO ES INTERCAMBIABLE.

CUALQUIER CONTROVERSIA, DESAVENENCIA O RECLAMACIÓN RESULTANTE, RELACIONADA O DERIVADA DE MI INSCRIPCIÓN O MI PARTICIPACIÓN EN LA CARRERA QUE TUVIERA CONTRA **ADIDAS O CON LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA CARRERA**, SÓLO PODRÁ SER RESUELTA POR LOS JUECES Y TRIBUNALES DE LA CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE LIMA Y/O POR EL INDECOPI EN CASO SEA UNA MATERIA BAJO SU CONTROL.

.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA PRESENTE DECLARACION, 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 CONJUNTAMENTE (O UNO DE ELLOS QUE EJERCE LA PATRIA POTESTAD, DE TRATARSE DE PADRES DIVORCIADOS O SEPARADOS) DEBEN FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO. EN CASO EL MENOR DE EDAD CUENTE CON UN TUTOR, ESTE ÚLTIMO DEBE FIRMAR EL DOCUMENTO.

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

_____

_____

DNI(S): _____ FIRMA(S): _____

(*) LA EMPRESA ORGANIZADORA DEL EVENTO SERÁ INFORMADA OPORTUNAMENTE.