



Exención de Responsabilidad CERRIZA GUAYAQUIL 2019

Confirmando que he leído y firmado de manera voluntaria la presente renuncia y acepto asumir todos los riesgos por pérdidas o daños materiales (colectivamente “pérdidas materiales”), enfermedades, lesiones físicas o muerte (colectivamente “lesiones”) que pudiere sufrir debido a mi participación en el evento ciclistico de montaña denominado “CERRIZA GUAYAQUIL 2019” (“la competencia”). 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 esta competencia. Asimismo, declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar en la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados por la participación en la referida competencia: caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier clase de riesgo que pudiera ocasionar.

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que, ni el Grupo Monobikers Guayas, ni las marcas auspiciantes, ni los lugares por donde pasa la competencia y/o sus empresas colaterales, controladas o vinculadas 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, psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechos habientes, con motivo y en ocasión de la competencia en la que participaré. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero al Grupo Monobikers Guayas, a las marcas auspiciantes, a los lugares por donde pasa la competencia y/o sus empresas controladas o vinculadas y sus representantes, autoridades, directores y/o accionistas de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esa responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpación de parte de las personas, empresas o instituciones nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Como así también manifiesto que no serán responsables por incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquier fuera la causa que lo origine, daño en mi salud proveniente de riñas o peleas de terceros, daños en mi salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad,

durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia. La presente declaración tendrá el alcance permitido por las leyes de la Republica del Ecuador a cuyo ámbito jurisdiccional el me someto.

Adicionalmente declaro que acepto todo tratamiento que la parte médica considere necesario administrarme durante la competencia. Doy mi consentimiento informado para mi movilización en caso de accidente de que yo no pudiera hacerlo. Asimismo, autorizo a los organizadores de la competencia y sponsor a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de esta competencia, sin compensación económica alguna a mi favor como participante.

Certifico que he leído y comprendido la presente exención, que acepto todos los términos y condiciones establecidos en la misma y en el reglamento de la competencia, por lo que me someto voluntariamente a la autoridad del Jurado y la Directiva, quienes podrán aplicar las normas correspondientes en todo lo relacionado con la competencia. "CERRIZA GUAYAQUIL 2019".

Fecha: _____

Nombres y Apellidos: _____

Cedula: _____

Firma Participante: _____

Autorización para Menores de Edad

Nombre Menor de Edad: _____ Fecha de

Nacimiento: _____ Edad: _____

Cédula: _____

Yo, (Representante Legal) _____ con número de cédula de identidad/pasaporte _____, representante legal del/la menor de edad, autorizo a que participe en el evento CERRIZA GUAYAQUIL 2019 por lo que asumo cualquier responsabilidad. He leído y aceptado el Conocimiento de Riesgo.

Firma Representante Legal: _____