

## **AUTORIZACIÓN**

(solo para la categoría juveniles, menores, junior, infantil y discapacitados)

El que suscribe			
Como representante	Legal o apoderado de mi	i menor hijo (a), Identificado con DI	
y en	con	domicilio	legal
Declaro bajo juramer el cual acepto en su menor hijo(a) cuenta	totalidad. Todos los dato con buen estado de sal	copia de las bases de la maratón. s que figuran en la ficha de inscrip ud para participar en una maratón enor hijo antes, durante y después	oción son auténticos, mi . Los Organizadores no
Cerro de Pasco,	de	de 2024	
Representante Legal	o Apoderado		
			HUELLA DIGITAL
		S:	
	D.N.I N°		







# CONSTANCIA MÉDICA (valido para todas las categorías)

A qui	en pueda	intere	sar						
Por	medio	de	la	presente	hago		•		no (a.)
Desp	ués de h	aberle	real	ortador del C lizado el ex para la activ	amen m	nédico gen	 eral; se	enc	buenas
Constancia que se expide a petición de la persona interesada.									
					Medic	0			 
Cerro de Pasco, de de 2024									







## **DECLARACION JURADA**

(valido para todas las categorías)

Identificado con DNI/Partida de Nacimientodel Distrito dedel Distrito de	•						
Provincia de,Departamento deal							
Ley de Simplificación Administrativa; Ley No.25035.	'						
DECLARO BAJO JURAMENTO:							
Que, de acuerdo a las Bases del XLI VERSIÓN DE LA MARATÓN INTERNACIONAL	<b>MESETA DEL</b>						
BOMBÓN "LA MAS ALTA DEL MUNDO"- 2024; soy un (a)							
(a) Nato(a), nacido en la ciudad de							
del Distrito de, Provincia de:,Depar							
,	rimario en						
, nive	•						
en superior en	•						
superior en							
Hago la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y me someteré a l impuestas por Ley en caso de faltar a la verdad.	Hago la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y me someteré a las sanciones impuestas por Ley en caso de faltar a la verdad						
Cerro de Pasco, de2024							
Cerro de Pasco, de							

**HUELLA DIGITAL** 







### **DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CON EL ORGANIZADOR**

(valido para todas las categorías)

Yo,					con docur	nento de identidad
o pasaporte Nº				País:		, Departamento:
		,Provi	ncia:		,Distrito:	
con	años	de edad,	teléfono:		, C	orreo electrónico:
				,ante el comité	organizador de la	XLI VERSIÓN DE
Ι Δ ΜΔΡΔΤΌΝ ΙΙ	UTERN	ΙΔΟΙΟΝΙΔΙ	MESETA DE	ΕΙ ΒΟΜΒΌΝ "Ι Δ ΜΑ	_	

- ✓ Acepto las condiciones impuestas por la organización de la XLI VERSIÓN DE LA MARATÓN INTERNACIONAL MESETA DEL BOMBÓN "LA MAS ALTA DEL MUNDO". He leído el reglamento y el deslinde de responsabilidades. Cedo también, los derechos de imágenes.
- ✓ Declaro estar en condiciones físicas y psíquicas para afrontar el reto de correr un maratón en sus diferentes categorías.
- ✓ Me encuentro adecuadamente entrenado para la realización de esta actividad de largo aliento.
- ✓ Aceptaré cualquier decisión de un juez de la prueba que cuestione mi capacidad completa.
- ✓ Reconozco que participar del maratón es una actividad potencialmente peligrosa y asumo todos y cualquiera de los riesgos asociados que pueda suceder, como lesiones; enfermedades; contacto con otros participantes; condiciones climáticas adversas, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos riesgos conocidos y apreciados previamente por mi persona.
- ✓ Corro por mi propia voluntad y asumo en forma exclusiva la responsabilidad de mis actividades, bienes, salud e integridad física y/o psíquica, deslindando de toda responsabilidad y renunciando expresamente a efectuar cualquier tipo de reclamo en contra de los organizadores y/o auspiciadores de la Maratón, de los voluntarios, instituciones o representantes respecto de cualquier daño, incluidos sin limitación los daños físicos, morales, materiales como robos, hurtos, extravíos, accidentes, o de cualquier otra índole que pudiere sufrir con mi persona o con mis bienes, antes, durante y después de la competencia, aunque los daños pudieran eventualmente surgir por negligencia o por culpa de los antes nombrados.
- ✓ Declaro tener cobertura médica vigente en el Perú, SIS ( ), ESSALUD ( ), PÓLIZA DE SEGURO ( )
- ✓ En caso de accidente, autorizo a la organización a brindarme asistencia médica y ser trasladado hasta el establecimiento de salud más cercana, quedando bajo mi exclusiva responsabilidad los gastos que se deriven de mi atención médica y/o traslado a otro centro de salud.
- ✓ Autorizo y cedo derechos a la organización y/o empresas auspiciadoras a utilizar las imágenes, fotos, videos y voces que se obtengan en la competencia y días de acreditación para fines de difusión y publicidad del evento y/o productos asociados al mismo en Perú y el mundo.
- ✓ Entiendo que emergencias de orden público pueden causar la cancelación o posponer el evento o modificar el recorrido establecido. Entiendo que la organización tiene plenos poderes para acortarles o retirar del camino a los participantes que estén atrasados o que no lleguen a tiempo al punto de





"corte de tiempo" y que en caso de emergencia puede impedir a algún participante a continuar la carrera.

- ✓ Declaro haber leído detenidamente cada uno de los puntos arriba indicados. Por ende, asumo personalmente total responsabilidad por mi salud y seguridad y acepto mantener exenta de cualquier responsabilidad a la organización de la Maratón, al sponsor y/o de cualquier tercero que hubiese colaborado con la organización y/o de cualquier otra persona natural o jurídica que hubiera tenido intervención principal o secundaria en la organización del evento referido.
- ✓ En representación de mí mismo y de mis cesionarios, herederos, legatarios y sucesores colectivamente herederos, comprendo y acepto las cláusulas del reglamento y firmo al pie a riesgo de que si algo no cumpliera puedo ser descalificado de la competencia.

En caso de inscripción de menores de edad, mencionar el nombre y apellidos del padre y/o madre o tutor (especificar).

	Firma Nombre y Apellidos: DNI:	_	HUELLA DIGITAL
Cerro de Pasco,	de	_, del 2024	



