

DECLARACION JURADA

LAPRIDA 2025

NOMBRE Y APELLIDO:.....

DNI:.....

LOCALIDAD:.....

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 participaren el evento **1° CAMPEONATO REGIONAL LAPRIDENSE DE RURAL BIKE 2025**

Que declaro que asumo los riesgos asociados a la participación del mismo (caídas, contacto con otros participantes, tránsito vehicular, consecuencias del clima, condiciones del camino y/o cualquier otro riesgo que pueda ocasionarse).

Que acepto voluntariamente que el Municipio de Laprida, NO toma a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo daño y/o perjuicio reclamado incluyendo daños por accidentes, daños materiales, físicos, psíquicos o morales, lucro cesante causados a mi persona o a mis derechohabientes con motivo y en ocasión del evento en la que participare.

Que conozco las normas de seguridad e higiene previstas para el evento;

Que he sido informada/o de las precauciones que se indican en virtud de los riesgos que puede implicar el evento

Que cedo el derecho a usar mi imagen en caso que fuera tomada durante el evento, fotografías, grabaciones, publicaciones web, las cuales serán difundidas en las páginas web del Municipio de Laprida, siendo consciente que por esto no corresponde percibir remuneración o compensación económica

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a los organizadores, sus representantes y empleados de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de la participación en dicho evento.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA: