



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

En _____, a los _____, días del mes de _____ de 2024

El que suscribe _____, D.N.I. N°

_____, de _____ años de edad, instruido, de profesión _____.

con domicilio en _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas que pudieren ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en las actividades deportivas que se desarrollan por el 168° Aniversario de la Policía de la Provincia de Misiones. Asimismo **Declaro bajo Juramento de Ley**, que antes y para participar de la actividad deportiva de _____, en la que me he

inscripto, me he realizado un examen médico y me encuentro en óptimas condiciones físicas para competir en ésta disciplina, como asimismo **ASUMO todos los riesgos asociados a la participación en la presente competencia** y tomo conocimiento y acepto voluntariamente toda la reglamentación referente a éstas actividades, como así que la Policía de la Provincia de Misiones como Institución, los Jefes y directivos, organizadores y representantes en estas actividades no toman a su cargo ni son responsables de indemnización alguna, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a daños por accidente, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucrosesante, causados a mi persona o a mi derecho habientes, con motivo y en ocasión de la competencia en la que participare.-----

Habiendo leído esta declaración y conociendo éstos hechos, libero a la Policía de la Provincia de Misiones como Institución, los Jefes y directivos, organizadores y representantes de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposas de parte de las personas nombradas en ésta declaración, así como de cualquier eventualidad que pudiera sufrir en mis pertenencias. Además manifiesto que no serán responsables por cualquier eventualidad que afecte mi integridad física, mi patrimonio o derechos, que puedan suceder con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.-----

ASUMO, ATENTO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO EN EL QUE PARTICIPARE VOLUNTARIAMENTE, QUE HE EVALUADO CONCIENZUDAMENTE, CON AVAL MEDICO, DICHA PARTICIPACIÓN QUE NO CONSTITUYE RISGO ADICIONAL PARA MI SALUDO PSICO-FISICA, CONTEMPLANDO A TALES EFECTOS MI SITUACION PERSONAL, DECIDIENDO POR MI PROPIA Y EXCLUSIVA VOUNTAD PARTICIPAR EN ESTA COMPETENCIA, LIBERANDO DE TODA RESPONSABILIDAD, DEL TIPO QUE FUERA, A LA INSTITUCION, LOS JEFES, DIRECTIVOS, ORGANIZADORES Y REPRESENTANTES.-----

Autorizo a la Institución y los organizadores de la competencia a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y o cualquier otro medio de registración de mi persona, que fueran tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia.-----

Firma: _____.

Aclaración: _____.

DNI° _____.