



## Carta de Autorización para Menor de Edad

Distancia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Menor de Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Yo, (*Representante Legal*) \_\_\_\_\_ con número de cedula de identidad/pasaporte \_\_\_\_\_, representante legal del/la menor de edad, autorizo a que participe en la carrera \_\_\_\_\_ por lo que asumo cualquier responsabilidad. He leído y aceptado el Conocimiento de Riesgo.

### Conocimiento de Riesgo:

**Conocimiento de Riesgo:** EXENCIÓN TOTAL DE RESPONSABILIDAD, INDEMNIZACIÓN Y RENUNCIA. 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 deportivo denominado "**Saludsa Vitality RUN**" (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 la presente 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 con la participación en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar). Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que ni Proyecto Aventura, ni las marcas auspiciantes, ni los lugares por donde pasa la competencia y/o sus empresas controlantes, 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 o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes, con motivo y en ocasión de la competencia en la que participaré. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a **Proyecto Aventura**, a las marcas auspiciantes, a los lugares por donde pasa la competencia y/o sus empresas controlantes, 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 esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Como así también manifiesto que no seré responsable por incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que lo origine, daño en mi salud proveniente de riñas o peleas de terceros, daños en mi salud proveniente 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 la ley de la República del Ecuador a cuya jurisdicción 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 un accidente y asumo cancelar el monto total por dicha movilización sin importar el medio utilizado. Doy además mi consentimiento informado para que se solicite dicha movilización en caso de que yo no pudiere hacerlo. Asimismo, autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors 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 la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia. Usted autoriza, por medio de la aceptación de esta Política, para que todos los datos personales recolectados puedan ser tratados para actividades de mercadeo, comunicación de productos y servicios de **Proyecto Aventura** y/o sus empresas asociadas o afiliadas, así como información promocional, estadísticas, investigación, invitación a eventos organizados o patrocinados por **Proyecto Aventura** y/o sus empresas asociadas o afiliadas; y demás propósitos comerciales que estén acordes con la legislación del Ecuador. Asimismo, usted autoriza para que estos datos puedan ser transferidos a cualquier tercero incluyendo, pero sin limitarse a empresas asociadas o filiales de **Proyecto Aventura**. 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 atengo a la autoridad del Jurado y la Directiva quienes podrán aplicar el reglamento en todo lo relacionado con la competencia.

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_