

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Yo declaro plenamente que voluntariamente me inscribo para participar en LA CAMINATA POR LOS 45 AÑOS DE FUNDACIÓN PUCE-SI. Que he leído la descripción provista por la organización, junto con toda la información contenida en el repositorio de información del evento. Y que voluntariamente participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

ASUNCIÓN DE RIESGO

Yo estoy advertido que esta competencia implica actividades de riesgo en áreas remotas con el riesgo de enfermedad, heridas o muerte que pueden ser causadas por razones de fuerza mayor y ajenas al evento LA CAMINATA POR LOS 45 AÑOS DE FUNDACIÓN PUCE-SI, sus organizadores, auspiciantes y representantes. Declaro estar sano/a gozando de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad.

Yo tengo conocimiento que los servicios médicos o de primeros auxilios pueden no estar disponibles o accesibles durante el transcurso de tiempo en el cual estoy participando DEL EVENTO y por el presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de enfermedad, herida o muerte que pudiesen ocurrir en el desarrollo en la caminata

Yo he leído muy cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos y estoy advertido que esto es un Deslinde de Responsabilidad entre mi persona y LA CAMINATA POR LOS 45 AÑOS DE FUNDACIÓN PUCE-SI, sus organizadores, auspiciantes y representantes y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.