

NIKITRAIL-KIDS

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN EVENTO DEPORTIVO INFANTIL "NIKI TRAIL KIDS"

EN LA LOCALIDAD DE _____, PROVINCIA DE _____,
REPÚBLICA ARGENTINA.

YO, _____, DNI N° _____, EN MI CARÁCTER DE
PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL DEL/LA MENOR:

NOMBRE DEL/LA MENOR: _____

DNI DEL/LA MENOR: _____

MANIFIESTO QUE AUTORIZO EXPRESAMENTE LA PARTICIPACIÓN DEL/LA MENOR MENCIONADO/A EN EL
EVENTO DEPORTIVO INFANTIL DENOMINADO "NIKI TRAIL KIDS", A REALIZARSE EL DÍA DOMINGO 12 DE
ABRIL DE 2026, A LAS 11:30 HORAS.

DECLARO CONOCER QUE DICHA ACTIVIDAD ES DE CARÁCTER RECREATIVO-DEPORTIVO, Y QUE, COMO
TODA PRÁCTICA DEPORTIVA, IMPLICA RIESGOS INHERENTES, TALES COMO CAÍDAS, GOLPES,
TORCEDURAS, LESIONES LEVES O GRAVES, CONDICIONES CLIMÁTICAS ADVERSAS Y OTROS RIESGOS
PROPIOS DEL ENTORNO Y DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE EL/LA MENOR SE ENCUENTRA EN CONDICIONES FÍSICAS Y DE SALUD
ADECUADAS PARA PARTICIPAR, Y QUE NO PADECE ENFERMEDADES, AFECCIONES MÉDICAS O
LIMITACIONES QUE IMPIDAN O DESACONSEJEN SU PARTICIPACIÓN. ASIMISMO, ME COMPROMETO A
INFORMAR PREVIAMENTE A LOS ORGANIZADORES SOBRE CUALQUIER CONDICIÓN MÉDICA RELEVANTE.

ASUMO TOTAL Y EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER ACCIDENTE, LESIÓN, DAÑO FÍSICO O
PSICOLÓGICO QUE PUDIERA SUFRIR EL/LA MENOR ANTES, DURANTE O DESPUÉS DEL EVENTO,
EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA A LOS ORGANIZADORES,
COORDINADORES, INSTRUCTORES, VOLUNTARIOS, COLABORADORES, AUSPICIANTES Y/O CUALQUIER
PERSONA VINCULADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE A LA ORGANIZACIÓN DEL EVENTO.

RENUNCIO EXPRESAMENTE A INICIAR CUALQUIER TIPO DE RECLAMO, ACCIÓN LEGAL O EXTRAJUDICIAL
CONTRA LOS ORGANIZADORES POR LOS HECHOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS.

ASIMISMO, AUTORIZO EL USO GRATUITO DE LA IMAGEN DEL/LA MENOR (FOTOGRAFÍAS, VIDEOS,
FILMACIONES Y/O CUALQUIER OTRO MEDIO AUDIOVISUAL) TOMADAS DURANTE EL EVENTO, PARA FINES
DE DIFUSIÓN, PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN DEL EVENTO, SIN DERECHO A COMPENSACIÓN
ECONÓMICA ALGUNA.

DECLARO HABER LEÍDO EL PRESENTE DOCUMENTO, COMPRENDER SU CONTENIDO Y FIRMARLO EN
PLENA CONFORMIDAD.

LUGAR Y FECHA: _____ **FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR:** _____

ACLARACIÓN: _____ **DNI:** _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____
