

ACUERDO DE RENUNCIA Y ABSOLUCIÓN DE RESPONSABILIDAD

En consideración de que se me permita a mi, _____

Identificado(a) con DNI/Pasaporte N° _____, con domicilio en _____, declaro lo siguiente:

1. Tengo conocimiento, que la participación en el Campeonato Nacional de Apnea Indoor 2023 a desarrollarse los días 21, 22, 23, 24 y 25 de noviembre del año 2023, acarrea la posibilidad de accidentes, lesiones severas y/o muerte, como en toda disciplina.

2. Por la presente absuelvo, renuncio, exonero y prometo no demandar legalmente a la FEDEPASA ni a ninguno de sus representantes, liberando de toda responsabilidad hacia mis representantes personales, herederos y familiares por cualquier y toda pérdida o daño, y cualquier reclamo o demanda procedente de, o relacionada con cualquier lesión a mi persona o propiedad o que resulte en mi muerte, ahora y para siempre, resultante de, o relacionado con mi participación en dicho campeonato.

3. Por la presente declaro que cuento con las condiciones físicas necesarias para poder participar en el campeonato, así como me encuentro en perfecto estado de salud; y asumo toda responsabilidad por cualquier riesgo de lesiones en mi cuerpo, muerte o daños a mi propiedad.

4. Yo he leído este acuerdo de renuncia y absolución de responsabilidad, comprendo plenamente sus términos, comprendo que he abandonado derechos considerables al firmarla, estoy conciente de sus consecuencias legales, y he firmado este documento voluntariamente sin que se me haya ofrecido ningún aliciente, aseveración o garantía, y tengo el propósito de que mi firma signifique una completa e incondicional absolución de responsabilidad hasta el máximo permitido por la ley.

5. Asimismo, el costo que demande cubrir la atención de los daños ocasionados por accidente, será asumido íntegramente por mi persona.

En señal de conformidad suscribo el presente documento, en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

Firma y huella digital