

**DOCUMENTO DE LIBERACIÓN DE
RESPONSABILIDADES, DECLARACION JUARADA DE
SALUD Y AUTORIZACION DE USO DE IMAGENES**

YO _____ identificado(a) con DNI
_____ con domicilio en _____
celular _____ mail _____
categoría _____ Suscribo el presente a fin de participar en el
evento deportivo **"FESTIRUN"** que se desarrollará éste Jueves 30 de Octubre
2025, con lo cual declaro bajo juramento contar con buen estado de salud, no
tener afecciones y/o enfermedades que pongan en riesgo mi salud en el
desarrollo del evento referido deportivo, contar con la pericia suficiente en la
práctica del running (carreras pedestres); por lo cual excluyo de responsabilidad
de todo tipo a los organizadores (AGAR) del presente evento deportivo,
asumiendo mi persona cualquier eventualidad y/o accidente que se produjera
durante dicho evento, así mismo AUTORIZO las fotos e imágenes que se den en
dicho evento puedan ser usadas y subidas a las redes.

Arequipa, 2025

Firma del Participante

(EN CASO EL PARTICIPANTE SEA MENOR DE EDAD)

Yo _____ identificado con DNI Nro.
_____ Número de Celular _____ en calidad de
Padre/Madre, Tutor autorizo al participante, Nombre del
menor _____ DNI _____ edad ____
categoría _____ cuyos datos se consignan en el primer párrafo, a participar
en el evento deportivo **"FESTIRUN"** asumiendo toda responsabilidad, por lo cual
excluyo de todo tipo de responsabilidad a los organizadores (AGAR) conforme
exclusión de responsabilidad detallado en el primer párrafo del presente.

Padre/Madre, Tutor del Participante