



CARTA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Evento: Limbo Running Fest 2025 “Rock and Run” Primera Edición

Lugar: Colonia Viva Cárdenas, San Fernando, Chiapas.

Fecha del evento: 19 de Octubre de 2025.

Yo, _____,
con domicilio en _____,
por medio de la presente declaro bajo protesta de decir verdad que:

1. Participo voluntariamente en el evento **Limbo Running Fest 2025 “Rock and Run”**, organizado por el comité correspondiente, asumiendo que es una actividad deportiva que implica esfuerzo físico y riesgos inherentes como caídas, lesiones, accidentes o malestares de salud.
2. **Reconozco y acepto que mi participación es bajo mi propio riesgo, liberando expresamente al comité organizador, patrocinadores, autoridades municipales, personal médico, voluntarios y cualquier persona o entidad involucrada en la organización, de toda responsabilidad civil, penal o administrativa derivada de cualquier daño o perjuicio físico, material o moral que pudiera sufrir antes, durante o después del evento.**
3. Declaro que me encuentro en condiciones físicas y de salud adecuadas para participar, y que he realizado los chequeos médicos pertinentes para asegurar mi aptitud física.
4. Me comprometo a seguir las indicaciones del personal organizador y respetar el reglamento del evento, así como las normas de seguridad establecidas.
5. En caso de accidente o emergencia médica, **autorizo al personal médico del evento a brindarme la atención necesaria y traslado**, deslindando al comité organizador de los costos que esto pudiera generar.
6. Acepto que la organización podrá usar fotografías, videos u otros materiales gráficos tomados durante el evento en los que aparezca, para fines promocionales, sin que ello genere derecho a compensación alguna.

En caso de ser menor de edad:

Yo, _____, padre/madre o tutor legal del participante arriba mencionado, **autorizo su participación en el evento y asumo total responsabilidad por cualquier situación que se derive de su intervención.**

Nombre completo del participante (o tutor) y Firma.

☒ Adjuntar copia de identificación oficial del participante.

☒ Número de emergencia del participante en caso de accidente o situación médica: _____

