

## **DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD PARTICIPANTES**

### **"Maratón 42K"**

Por la presente declaro mi voluntad de participar en las actividades y eventos organizados por adidas Argentina S.A. (el "Organizador") que se desarrollarán en Av. Figueroa Alcorta y Dorrego, el día 22 de septiembre de 2024, a partir de las 06:00 a.m. horas (las "Actividades"), conforme a la información descriptiva de las Actividades que declaro conocer y aceptar en todos sus términos.

En relación con ello declaro bajo juramento que:

- a. No padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida como consecuencia de participar en las Actividades.
- b. No padezco afecciones alimentarias adquiridas o congénitas, ni alergias o restricción dietética alguna que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida como consecuencia de ingerir alimentos o bebidas durante la Actividad.
- c. Conozco cabalmente y acepto la exigencia física y psicológica que implica la participación en las Actividades, especialmente una carrera de fondo en la vía pública, incluyendo la entrada en calor y elongación relacionada, y que me he preparado adecuadamente para afrontar esa exigencia.
- d. Antes de participar en las Actividades me encuentro en condiciones físicas óptimas para ello y conozco y asumo todos los riesgos asociados con la participación en las Actividades, incluyendo la posibilidad de sufrir daños físicos, psicológicos y/o materiales, derivados de caídas, lesiones, contacto con otros participantes, enfermedades pre-existentes, elección y condiciones de mi equipo deportivo y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar en el desarrollo de las Actividades.
- e. Manifiesto que me encuentro físicamente apto para realizar las actividades físicas y deportivas, incluida la inmersión en agua a menos de 5 grados celsius. Afirmo que no padezco afecciones cardíacas, epilepsia, embarazo, raynaud tipo II y ninguna otra afección física o congénita que pueda ser incompatible con la práctica de la crioterapia.
- f. Durante mi participación en las Actividades no estaré bajo los efectos de drogas ilícitas ni bebidas alcohólicas u otras sustancias psicoactivas.
- g. Conozco y acepto voluntariamente y tomo a mi cargo todos los riesgos relacionados con mi participación en las Actividades, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir en mis pertenencias durante el desarrollo de las Actividades.
- h. He leído y conozco el reglamento de las Actividades y me comprometo a cumplirlo y a respetar los derechos y persona de los demás participantes, trabajadores afectados a las Actividades y a los espectadores de las Actividades, así como también a los transeúntes y/o terceros con los que tenga contacto durante el desarrollo de las Actividades.
- i. Conforme a lo previsto en la legislación vigente, el Organizador y sus entidades asociadas, sus respectivos directores, agentes, empleados, funcionarios y representantes no serán responsables por eventos de caso fortuito o fuerza mayor, como incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, daños provenientes de riñas o peleas de terceros, daños provenientes de afecciones físicas preexistentes, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de las Actividades.
- j. Autorizo al Organizador a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registro de imágenes de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de las Actividades a fin de difundir las Actividades y sus resultados, sin que por ello me corresponda remuneración o compensación económica alguna.

*"El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 .de la Ley N° 25.326."*

*"La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales."*

Declaro que asumo, atento las características de las Actividades en las que voluntariamente participaré, que he evaluado detenidamente mi participación en ellas. Por ello, he decidido por mi propia y exclusiva voluntad participar en las Actividades.

**FIRMA/ ACLARACIÓN**

**DNI**

**TELÉFONO CONTACTO DE EMERGENCIA/NOMBRECONTACTO DE EMERGENCIA**