

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

“Media Maratón 21K”

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 25 de agosto 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. Durante mi participación en las Actividades no estaré bajo los efectos de drogas ilícitas ni bebidas alcohólicas u otras sustancias psicoactivas.
- f. 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.
- g. 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.
- h. 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.
- i. 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/ ACLARACION

DNI

TELÉFONO CONTACTO DE EMERGENCIA/NOMBRECONTACTO DE EMERGENCIA