

**COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE CR 2024**      **FORMULARIO DE LIBERACIÓN**

NOMBRE DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_



TODAS LAS PERSONAS QUE ASISTAN A LA COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE CR DEBEN FIRMAR ESTE FORMULARIO DE LIBERACIÓN **SIN EXCEPCIÓN**.

HAGO CONSTAR EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE MI DESEO DE SUSCRIBIR EL PRESENTE DOCUMENTO VOLUNTARIAMENTE Y MANIFIESTO QUE ENTIENDO LO SIGUIENTE:

**REGLAS:** TODOS LOS ATLETAS, COREÓGRAFOS, EMPLEADOS DEL ESTUDIO O ACOMPAÑANTES DEL GRUPO QUE ASISTEN A ESTE EVENTO, ESTARÁN SUJETOS A LAS NORMAS DE LA COMPETENCIA. Y AL PARTICIPAR EN ESTE EVENTO SE OBLIGAN AUTOMÁTICAMENTE A CUMPLIR CON LAS NORMAS DE LA COMPETICIÓN.

**DERECHOS DE IMAGEN:** SE OTORGA IRREVOCABLEMENTE Y SE CONCEDE A LA COMPETENCIA Y SUS ORGANIZADORES, EL DERECHO DE USAR SU NOMBRE Y EL DEL ESTUDIO EN PUBLICIDAD Y PROMOCIONES EN EL PROGRAMA MEDIANTE LA GRABACIÓN DE VÍDEO Y TOMA DE FOTOGRAFÍA EN CUALQUIER Y TODOS LOS FORMATOS DE LOS MEDIOS, EN TODO EL MUNDO Y SIN LIMITACIONES, DE FORMA QUE PODRÁ UTILIZARLA EN REDES SOCIALES, Y EN CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL O ESCRITO.

**PERDIDAS / ROBOS / HURTOS:** LA ORGANIZACIÓN DEL EVENTO Y SUS ASOCIADOS NO SE HACEN RESPONSABLES POR LAS PÉRDIDAS, HURTOS O ROBOS DE ARTÍCULOS Y/O BIENES PROPIEDAD DE LOS PARTICIPANTES Y ASISTENTES DEL EVENTO QUE SE DEJAN EN CUALQUIERA DE LAS INSTALACIONES DEL HOTEL, TALES COMO PERO NO LIMITADAS A LAS HABITACIONES, BAÑOS, ÁREAS COMUNES DEL HOTEL O EL SALÓN DE LA COMPETENCIA.

**LESIONES:** SE EXONERA A LA ORGANIZADORA DE LOS RIESGOS INHERENTES ASOCIADOS A LA PARTICIPACIÓN EN LA COMPETENCIA YA SEA COMO ESPECTADOR, PARTICIPANTE, COMPETIDOR, EMPLEADO DE ESTUDIO O INVITADO DE LOS ORGANIZADORES. POR TAL RAZÓN NO SERÁ RESPONSABLE LA ORGANIZADORA NI NINGUNO DE SUS ASOCIADOS POR LAS LESIONES DE CUALQUIER ÍNDOLE QUE SE GENEREN NI DE LA MUERTE DE NINGUNO DE SUS PARTICIPANTES Y/O ASISTENTES.

**CARGAS DE HOTEL:** LA ORGANIZADORA DE LA COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE NO SERÁ RESPONSABLE POR NINGÚN CARGO PERSONAL HECHO EN EL HOTEL QUE NO SEA PREVIAMENTE AUTORIZADO POR SUS REPRESENTANTES, TODOS LOS PARTICIPANTES DEBEN PAGAR SUS PROPIAS CARGAS PERSONALES, INCLUYENDO, PERO NO LIMITADOS A LOS GASTOS DE TELÉFONO, SERVICIO DE HABITACIONES, ALIMENTACIÓN ADICIONAL, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO.

ADICIONALMENTE, EXPRESAMENTE MANIFIESTO QUE LIBERO A LA COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE CR 2024 Y SUS ORGANIZADORES Y/O ASOCIADOS DE TODA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL O EXTRA CONTRACTUAL PRODUCTO DEL EVENTO, RAZÓN POR LA CUAL DECLARO LO SIGUIENTE:

EXPRESAMENTE DECLARO Y MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO Y QUE CONOZCO LOS POSIBLES PELIGROS Y RIESGOS QUE LA PARTICIPACIÓN EN LA COMPETENCIA DE BAILE DEPORTIVO CONLLEVA, TANTO PARA MI PERSONA COMO PARA TODOS LOS

INTEGRANTES DEL ESTUDIO, YA SEAN ESTOS MAYORES O MENORES DE EDAD, Y QUE TANTO MI PARTICIPACIÓN COMO LA DE LOS INTEGRANTES DEL ESTUDIO ES ESTRICTAMENTE VOLUNTARIA Y BAJO LA TOTAL Y ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DE CADA QUIEN.

DE CONFORMIDAD CON LAS CONSIDERACIONES ANTERIORES, CONOCIMIENTO INFORMADO Y ASUNCIÓN VOLUNTARIA DE RIESGOS Y RESPONSABILIDADES, POR ESTE MEDIO, LIBERO, DESCARGO, AMPARO, DEJO A SALVO Y PROMETO NO DEMANDAR, DENUNCIAR O QUERELLAR EN NINGUNA VÍA JUDICIAL O ADMINISTRATIVA, A LA EMPRESA ORGANIZADORA DE LA COMPETENCIA DE BAILE CR 2024, SUS DUEÑOS, REPRESENTANTES, EMPLEADOS, DIRECTIVOS Y DIRECTORES, AGENTES Y CUALQUIER OTRA PERSONA, CORPORACIÓN O CORPORACIONES EN CUYO NOMBRE O REPRESENTACIÓN HAYAN ACTUADO, INDEPENDIEMENTE DE LA PROCEDENCIA DEL RECLAMO, DE TODOS Y CUALESQUIERA DERECHOS Y RECLAMOS, ACCIONES Y DEMANDAS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑOS MATERIALES O INMATERIALES, MUERTE Y/O LESIONES, PERDIDA MATERIAL, ASÍ COMO LOS DERIVADOS DE CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR, INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A: INCENDIOS, FUEGO, TORMENTAS, HUELGA, PAROS, INUNDACIONES, PLAGAS, MOTINES, GUERRA, GUERRILLAS, MOTÍN, REVOLUCIÓN, ACCIDENTES DURANTE EL TRANSPORTE O DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD O PARA ESTOS EFECTOS, CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA FUERA DEL CONTROL, QUE YO O MIEMBROS DEL ESTUDIO, PUDIÉRAMOS TENER O SUFRIR, INCLUYENDO RECLAMOS DERIVADOS DEL DOLO, CULPA, NEGLIGENCIA, IMPERICIA O IMPRUDENCIA DE TERCERAS PERSONAS O DE LOS MISMOS PARTICIPANTES DE LA COMPETENCIA. EL SUSCRITO ACEPTA SOMETERSE A TODAS LAS LEYES Y REGULACIONES GUBERNAMENTALES QUE REGULAN Y/O RESTRINGEN ESTA ACTIVIDAD.

ACEPTO Y CONSIENTO EN LOS POSIBLES RIESGOS Y PELIGROS QUE CONLLEVA ESTA ACTIVIDAD Y SUSCRIBO LAS PRESENTES DECLARACIONES DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE MANERA PERSONAL Y EN REPRESENTACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL ESTUDIO, LAS CUALES SON VINCULANTES Y SE EXTIENDEN A LOS HEREDEROS, ALBACEAS, ADMINISTRADORES, Y TODOS AQUELLOS OTROS QUE PUEDAN ACTUAR EN MI REPRESENTACIÓN O EN LA DE LOS MIEMBROS DEL ESTUDIO MENCIONADOS, CUYOS NOMBRES SE INDICAN EN LA LISTA ADHERIDA A ESTAS DECLARACIONES. HE LEÍDO EL PRESENTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y EXPRESO QUE LO COMPRENDO EN TODO SU CONTENIDO Y ALCANCES Y MANIFIESTO QUE ME ENCUENTRO LEGALMENTE SOMETIDO AL MISMO.

---

FECHA, LUGAR

---

DIRECTOR ESTUDIO

