

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE PARA LA COMPETENCIA NACIONAL DE BAILE 2026

Para ser completado por todos los PARTICIPANTES (incluyendo entrenadores/visitantes)

Cada participante debe haber completado y firmado el formulario de liberación para poder participar.

Liberación de responsabilidad: Por una buena y valiosa consideración, cuya recepción y suficiencia se reconocen por la presente, yo, en mi propio nombre y / o como padre o tutor legal de, un menor (en adelante, "Menor"), por la presente otorgo el permiso necesario para permitirme a mí y / o Menor participar en lo anterior ("Evento") que será llevado a cabo por Competencia Nacional de Baile CR (en adelante "CONAB"). Yo, en mi propio nombre y / o en nombre de Menor, acepto además liberar y eximir de responsabilidad a CONAB, los patrocinadores corporativos de CONAB (en adelante, "Patrocinadores"), al lugar del evento (Teatro Auditorio Nacional, Museo de los Niños) en cuyas instalaciones se llevará a cabo el Evento y / o la plataforma en línea a través de la cual se lleva a cabo el Evento si todo o parte del Evento se lleva a cabo virtualmente (en adelante, la "Ubicación"), los afiliados y patrocinadores de CONAB, y los respectivos directores, funcionarios, representantes, miembros, agentes y empleados de las partes anteriores (en adelante, colectivamente "exonerados") de cualquier y toda responsabilidad, ya sea causada por negligencia de los exonerados o de otra manera por cualquier reclamo, juicio, pérdida, responsabilidad, costo y gastos (incluidos, entre otros, los honorarios y costos de abogados) que surjan de o estén relacionados con el Evento, incluyendo cualquier reclamo que surja de o esté relacionado con cualquier enfermedad o lesión (mínima, grave, catastrófica y / o muerte) en la que yo y / o Menor pueda incurrir o sufrir durante el Evento, todas las actividades asociadas con el Evento, y mientras viaja hacia y desde el sitio para el Evento o cualquier otro lugar desde el cual yo y / o Menor participe en el Evento, si el evento ocurre o no realmente. Además, acepto expresamente liberar de responsabilidad a los herederos, sucesores, cesionarios, albaceas y administradores de cualquier otra reclamación, demanda o acción que posteriormente pueda ser presentada por mí y / o Menor o por cualquier otra persona a causa de daños de cualquier carácter que resulten para mí y / o Menor de cualquier manera de las actividades anteriores. Además, acepto reembolsar y cumplir con las aquí exoneradas por cualquier pérdida o costo que las exoneradas puedan tener que pagar como resultado de dicha acción, reclamo o demanda.

Supervisión: Se requiere un adulto (de 21 años o más) para asistir al Evento con los participantes. Este Adulto será responsable de los participantes en todo momento. El aquí exonerado no es responsable de la supervisión de los participantes.

Acuerdo de Comparecencia: Entiendo que como participante y/o espectador en el Evento que yo y/o Menor de Edad puedan ser incluidos en grabaciones, streaming, cintas de video, fotografías, DVDs, podcasts y videocasts tomados durante el Evento. Por lo tanto, sin reservas ni limitaciones, yo, en mi propio nombre y / o en nombre de Menor, por la presente asigno, transfiero y otorgo a la aquí exonerada y sus sucesores, cesionarios, licenciarios, patrocinadores, cualquier red de televisión y todos los demás expositores comerciales el derecho exclusivo de fotografiarme y / o grabarme en video y / o Menor y utilizar dichas cintas de video y fotografías y mi nombre y / o menor, semejanza, voz y apariencia como parte del Evento o en cualquier otro medio existente o desarrollado en el futuro, en la publicidad y promoción del Evento, en la publicidad y promoción de eventos futuros similares o en la publicidad y promociones relacionadas con los Comunicados sin reservas y limitaciones. Además, entiendo que ni CONAB ni ningún tercero tiene la obligación de ejercer ninguno de los derechos, licencias y privilegios anteriores otorgados en este documento. Renuncio a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar cualquier material relacionado con el mismo.

Reglas del Evento: Además, reconozco y entiendo que CONAB ha establecido normas y regulaciones relacionadas con la conducta, el comportamiento y las actividades de todos los participantes del Evento. Yo, en mi propio nombre y / o en nombre del Menor, reconozco que he recibido, leído y entiendo las reglas del Evento, por las cuales yo y / o Menor acordamos cumplir durante el Evento, y que yo y / o Menor seré responsable de mi / su incumplimiento de esas normas y regulaciones. Yo, en mi propio nombre y / o en nombre del Menor, entiendo que la violación de las reglas puede resultar en la expulsión del Evento sin reembolso.

Autorización médica: Yo, en mi propio nombre y / o en nombre del Menor, reconozco y acepto que dicha participación me somete a mí y / o al Menor a la posibilidad de enfermedad o lesión física (mínima, grave, catastrófica y / o muerte) y que yo, en mi propio nombre y / o en nombre del Menor, reconozco que yo y / o Menor estoy asumiendo el riesgo de dicha enfermedad o lesión al participar en el Evento. En el caso de dicha enfermedad o lesión, autorizo a CONAB a obtener

el tratamiento médico necesario para mí y / o Menor y por la presente, en mi propio nombre y / o en nombre del Menor, libero y eximo de responsabilidad las exoneradas en el ejercicio de esta autoridad. Además, reconozco y entiendo que seré responsable de todas y cada una de las facturas médicas y relacionadas en las que se pueda incurrir en nombre mío y / o Menor por cualquier enfermedad o lesión que yo y / o Menor pueda sufrir durante el Evento y mientras viajo hacia y desde el sitio para el Evento o la ubicación desde la cual yo y / o Menor participamos en el Evento, si el evento ocurre o no realmente. Acepto que yo y/o menor traeremos medicamentos que yo y/o menor esté tomando actualmente al momento del Evento y consumiré la dosis pre-escrita para dichos medicamentos.

YO, EN MI PROPIO NOMBRE Y / O EN NOMBRE DEL MENOR, POR LA PRESENTE GARANTIZO QUE HE LEÍDO ESTE FORMULARIO DE LIBERACIÓN Y RENUNCIA DEL PARTICIPANTE EN SU TOTALIDAD Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. YO, EN MI PROPIO NOMBRE Y / O EN NOMBRE DEL MENOR, SOY CONSCIENTE DE QUE ESTE FORMULARIO DE LIBERACIÓN Y RENUNCIA DEL PARTICIPANTE LIBERA LA RESPONSABILIDAD Y CONTIENE UN RECONOCIMIENTO DE MI ASUNCIÓN VOLUNTARIA Y CONSCIENTE DEL RIESGO DE LESIONES O ENFERMEDADES.

YO, EN MI PROPIO NOMBRE Y / O EN NOMBRE DE MENOR, RECONOZCO QUE ESTE FORMULARIO DE LIBERACIÓN Y RENUNCIA DEL PARTICIPANTE CONSTITUYE UNA GARANTÍA DE QUE EL EVENTO OCURRIRÁ.

YO, EN MI PROPIO NOMBRE Y/ O EN NOMBRE DEL MENOR, HE FIRMADO ESTE DOCUMENTO VOLUNTARIAMENTE Y POR MI PROPIA VOLUNTAD.

YO, EN MI PROPIO NOMBRE Y/O EN NOMBRE DE MENOR, ENTIENDO QUE LOS PATROCINADORES PUEDEN DISTRIBUIR MUESTRAS DE SUS PRODUCTOS EN EL EVENTO.

