

# CARRERA Hp Intel 2019

## EXONERACION DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Para poder participar en este evento he leído la convocatoria totalmente y me responsabilizo de todos los riesgos, peligros y daños que pudiera sufrir mi salud al participar en la CARRERA HP Intel 2019 que se llevará a cabo el Sábado 3 de Agosto del 2019 en la 2a Sección del Bosque de Chapultepec.

Yo soy el único responsable de mi salud, cualquier accidente o deficiencia que pudiera causar de cualquier manera alteración a mi salud, integridad física e incluso la muerte. Por esta razón libero de cualquier responsabilidad a la Federación Mexicana de Atletismo, al Instituto Nacional del Deporte de la Ciudad de México, a los integrantes del comité organizador deportivo de HP a su empresa representada HP INC DE MEXICO, a los representantes y colaboradores de INTEL a su empresa representada INTEL TECNOLOGÍA DE MÉXICO S.A. DE C.V., a los representantes y colaboradores de la compañía Nutrición Funcional S.A. de C.V. y a cualquier representante y colaborador que participe en la organización de la carrera y renuncio a cualquier derecho, demanda o indemnización al respecto.

Reconozco y acepto que ninguno de los mencionados anteriormente es responsable de la custodia y protección de mis pertenencias así como si se presentara algún desperfecto o robo. Autorizo al Comité Organizador para utilizar mi imagen o voz ya sea total o parcialmente en lo relacionado al evento. Sé que para participar en un evento atlético de esta naturaleza debo estar preparado física y mentalmente, por lo tanto declaro que para este evento me he preparado y tengo la capacidad física que se requiere ante el tipo de esfuerzo que representa. Acepto a los patrocinadores oficiales del evento, por lo que me comprometo a no contratar, ostentar y/o usar cualquier otro patrocinador que pueda competir con los ya existentes.

La firma que aparece al margen me compromete también a respetar y aceptar las normas y regulaciones que establezca el Comité Organizador.

Nombre completo \_\_\_\_\_

# Corredor \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO