

ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD 2023-2024

DATOS DEL ATLETA

Yo _____ número de cédula/ número de pasaporte _____ por este medio declaro que he sido plenamente informado en cuanto a los riesgos y peligros inherentes respecto a las actividades deportivas que desarrolla la Federación Costarricense de Deportes Acuáticos. **Asunción de Responsabilidad:** Manifiesto que no padezco ninguna enfermedad, problema físico, mental o legal que me impida la práctica de las disciplinas acuáticas desarrolladas por la federación. En nombre propio o de mi representante legal asumo total responsabilidad por los riesgos, daños y perjuicios que puedan derivarse de mi participación en los eventos oficiales que realice la federación durante la temporada 2023-2024 que rige del 1 de agosto 2023 al 31 de julio 2024. Manifiesto en la condición que suscribo este documento que conozco el reglamento disciplinario y el reglamento de Deporte en un Entorno Seguro de la Federación Costarricense de Deportes Acuáticos y las sanciones que ahí se establecen, entiendo que dichas sanciones son de plena aplicación y me comprometo a acatarlas. **Exoneración de Responsabilidad, Renuncia a Demandas e Indemnización:** manifiesto libremente y prevenido de las consecuencias legales de mis actos en la condición que suscribo este documento lo siguiente: En mi nombre o de mi representante legal libero de toda responsabilidad a la Federación Costarricense de Deportes Acuáticos de toda responsabilidad con respecto a cualquier incidente que se derive de mi participación en los eventos oficiales. **Cesión de Derechos de Imagen y Fotografía:** Cedo a la Federación Costarricense de Deportes Acuáticos mis derechos de imagen en los eventos deportivos que participe y exonero a la federación de cualquier pago por la utilización de fotografías y videos en los que aparezca o como promoción para futuros eventos o temporadas. He leído este acuerdo de exoneración de responsabilidad, entiendo los términos en su totalidad y manifiesto que lo firmo libre y voluntariamente:

Firma del Atleta

Fecha de la Firma dd/mm/aaaa

Para los atletas menores de edad

Por este medio certifico en mi calidad de Madre/Padre o representante legal de este atleta que autorizo la participación de mi representado y acepto los términos del presente acuerdo.

Nombre: _____

Apellidos: _____

Cédula: _____

Firma Madre / Padre / Representante

REPRESENTANTE LEGAL