



## ANEXO 2

### FORMATO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

1. Por medio del presente documento y a efectos de ser admitido para participar en la Competencia Nacional de Rescate, quien suscribe el presente documento, libera de toda responsabilidad civil, penal o administrativa que pudiese generarse, a CETEMIN y a los demás Organizadores, Patrocinadores, Colaboradores y Auspiciadores de la Competencia Nacional de Rescate. Esta liberación de responsabilidad incluye, pero no se limita a cualquier reclamo o gasto en que deba incurrir, derivado o relacionado con cualquier daño a mi propiedad o la de terceros, así como con cualquier herida o daño físico personal, incluyendo el lucro cesante, daño personal o daño moral y la muerte, que pueda sucederle al suscrito o a terceros, mientras participo en las actividades propias de la competencia.
2. Declaro conocer expresamente que, como parte de mi desempeño en la competencia antes mencionada, se presentarán actividades físicamente exigentes que podrían poner en riesgo mi integridad física y la de terceros, así como afectar bienes de mi propiedad o de terceros.
3. Asimismo, declaro no padecer de ninguna enfermedad o condición mental o física que pueda afectar o impedir mi participación en esta competencia, lo cual acredito con el certificado médico correspondiente.
4. Declaro conocer los riesgos involucrados por mi participación en la Competencia Nacional de Rescate, los mismos que no están limitados a quemaduras, golpes de calor, fatiga de calor, caídas y cualquier otro daño o lesión relacionada con dicha competencia, y voluntariamente acepto participar en las actividades o eventos que comprendan la mencionada competencia, con el cabal conocimiento que dicha actividad pueda ser riesgosa para mi salud e integridad física.
5. Declaro conocer que los Organizadores de la Competencia no tienen contratada póliza de seguros alguna que cubra cualquier circunstancia, accidente, lesión o muerte que pueda surgir de mi participación en la competencia antes mencionada. Asimismo, declaro conocer que es responsabilidad individual del suscrito mantener y revisar una cobertura de seguro personal que cubra los riesgos y accidentes que pudiesen surgir como consecuencia de mi participación en la Competencia Nacional de Rescate.
6. Declaro haber leído y comprendido plenamente el presente documento, el cual suscribo en forma voluntaria y sin coacción o amenaza de forma alguna. Asimismo, declaro ser mayor de 18 años de edad, estar completamente competente para participar en la Competencia Nacional de Rescate y aceptar los términos y condiciones del presente documento y de cualquier otra regla o condición establecida por los Organizadores de dicha competencia.

Nombres y Apellidos:

DNI:

Institución que Representa:

Fecha:

Firma: \_\_\_\_\_