



Declaración Jurada. Deslinde y exoneración de responsabilidad. Enfoque Bimbo Global Race 5K Run

Al aceptar, suscribir y entregar, usted reconoce que ha leído y entendido los términos de esta exoneración y acepta sujetarse a los mismos. Todos los participantes, directamente y/o a través de sus tutores o curadores legales (según sea el caso), deben firmar este documento por el que exoneran de responsabilidad al Organizador del presente evento deportivo. En atención a mi participación en la carrera atlética pedestre y sus actividades relacionadas, identificada como **CARRERA ENFOQUE BIMBO GLOBAL RACE 5K RUN** que se realizará en Uruguay, presencialmente el día **18 de octubre de 2026**, en la distancia de 5k, en el recorrido comunicado públicamente (en adelante, el "Evento") organizado por **CENTRO ENFOQUE - AS SPORTS SAD** (en adelante, el "Organizador" o "ENFOQUE", indistintamente), reconozco y acepto lo siguiente:

- 1) Participo por decisión propia de este Evento, teniendo presente su exigencia física, psíquica y/o de cualquier clase que el mismo presenta o pudiera presentar (en adelante las "Exigencias"). 2) Conozco y comprendo cabalmente las Exigencias del mismo, habiéndome, por lo tanto, entrenado y preparado, bajo mi exclusiva responsabilidad, de manera adecuada para participar en él, en la distancia elegida y que me inscribo. Declaro no tener impedimento físico, psíquico, deficiencia y/o de cualquiera otra clase que sea causa y/o pudiera ser causa de lesión y/u otro daño hacia mi persona por participar en este Evento Deportivo.
- 3) Además, reconozco y declaro que estoy participando por mi propia voluntad y bajo mi propio riesgo, y al firmar esta Exoneración, certifico que soy médicamente capaz de participar en el Evento y que tengo buena salud y estoy debidamente preparado. Reconozco que corro por mi cuenta y decisión libre, en la fecha, hora y distancia de mi elección, en una ubicación y ruta que consiento; que no exijo que cuente con soporte o medidas de seguridad implementadas por parte del Organizador; y que es una actividad potencialmente peligrosa, que podría provocar lesiones personales, pérdida o daños a la propiedad personal, o incluso la muerte. Encontrándome en pleno ejercicio de mis facultades legales, declaro que me encuentro apto para participar en la Competencia o Evento, siendo de mi total y exclusiva responsabilidad, todo lo que refiera a controles médicos periódicos, lesiones de cualquier tipo, cuidado de mis bienes, hurto, daños contra mi persona y/o bienes y/o propiedad, y/o aún la muerte.
- 4) A tales efectos, acepto y me comprometo a cumplir todas las instrucciones y reglas que el Organizador me indique en ocasión de mi participación en el Evento. En caso de que por accidente y/o enfermedad durante la realización de esta actividad me vea imposibilitado de comunicarme por mis propios medios, directa o indirectamente, con los profesionales médicos de la actividad de este Evento o Competencia, autorizo a que éstos procedan conforme protocolo médico de emergencia y urgencia correspondiente (inclusive la intervención quirúrgica de ser necesaria). Dejo constancia y acepto que todos los gastos y/o honorarios profesionales por la antedicha asistencia médica sean de mi exclusivo cargo, desistiendo de cualquier acción y/o proceso de reembolso contra los organizadores y/o empresas auspiciantes o patrocinadores de esta Competencia o Evento.
- 5) También acepto y estoy de acuerdo en seguir todas las reglas de seguridad que el Organizador indique a los participantes. Asumo por mi cuenta todos los riesgos asociados de correr como parte del Evento, incluidos, entre otros: caídas, contacto con otros participantes o peatones, los efectos del clima, incluido el calor y/o la humedad, el tráfico y las condiciones del camino o sendero, y de cualquier otro tipo y circunstancia.

6) Es de mi conocimiento y acepto que el Evento se realiza dentro del marco o calendario de competencias y actividades, y bajo su supervisión reglamentaria competitiva, de la entidad rectora oficial del Atletismo en Uruguay, es decir la Confederación Atlética del Uruguay (art. 11 B Ley N° 19.828; art. Art. 68 inc 2 de la ley 17.292); y que, por tanto, rigen en forma subsidiaria sus reglamentaciones de competencia, salvo las especificidades e indicaciones o reglas que el Organizador determine para el presente Evento. En atención a ello, se señala que rige para este Evento el Reglamento de Competición y Técnico de la World Athletics (Edición 2022), particularmente en lo referente a la participación inclusiva, específicamente en sus reglas 25.3.1 (uso de corredor guía, para participante con discapacidad visual) y 25.3.2 (participante con ayuda mecánica, para participante en silla de ruedas, etc.), cuyos “resultados se mostrarán de forma separada y, donde sea aplicable, se mostrará su para- clasificación”. Dichos participantes de categorías inclusivas, de acuerdo con el mencionado reglamento Técnico de la World Athletics, para las carreras pedestres, tienen “asistencia no permitida” (regla 6; en especial 6.3.4 y 6.3.6) para la categoría general (competidores pedestres). En su mérito, de acuerdo al reglamento internacional y tratándose el presente evento de una competencia atlética pedestre oficial, la premiación general establecida para este Evento incluye sólo a los competidores (masculino y femenino) de la categoría general (competitiva), y no a los participantes de categorías inclusivas (paraolímpicas), sin perjuicio de los reconocimientos que, en ocasión del Evento, el Organizador -por voluntad propia- decida otorgar a estas últimas. Todo lo cual declaro aceptar y consentir expresamente, en los términos generales de la presente exoneración y deslinde de responsabilidad, como así también que aceptaré inapelablemente el resultado de competencia que emita el Juez Árbitro de Competencia del CUJA.

7) Después de leer esta Exoneración, conociendo estos hechos y en consideración de su aceptación de mi participación en el Evento, yo, por mi propia cuenta y por cualquier persona con derecho a actuar en mi nombre, por la presente, libero y exonero al Organizador, a todos los patrocinadores del Evento, sus representantes y sucesores (colectivamente, las "Partes Liberadas"), de todas y de cada una de las reclamaciones, daños, costos, acciones o responsabilidades de cualquier tipo que surjan de mi participación en este Evento, y renuncio a mi derecho de ejercer acciones legales (judiciales o extrajudiciales) contra cualquiera de las Partes Liberadas debido a que he elegido voluntariamente correr por mi cuenta y participar del Evento. Doy permiso a todos los anteriores para usar las fotografías que llegue a compartir en línea como parte del Evento, datos personales proporcionados durante el registro y el informe posterior al Evento, grabaciones de video o audio, o cualquier otro registro del Evento para cualquier propósito legítimo. Expresamente autorizo a los organizadores de la Competencia a utilizar cualquier medio de registro filmico y/o fotográfico de la actividad para fines publicitarios y/o de cualquier otra clase, sin que por ello tengan que realizar emolumento alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal. Entiendo que es de mi entera voluntad abonar el valor de la inscripción al Evento, que no prevé reembolsos de ningún tipo en caso de cancelación.

8) Al aceptar, firmar y enviar esta exoneración, afirmo que he leído y comprendo totalmente los términos de la misma. Entiendo que estoy renunciando a derechos sustanciales, incluyendo el derecho a ejercer acción legal. Acepto que estoy firmando la exención de forma libre y voluntaria y, mi aceptación de la misma, es una liberación completa e incondicional de cualquier responsabilidad con los alcances más amplios permitidos por la ley. Si firmo esta exención en nombre de un participante menor de edad (entre 12 y 17 años), manifiesto y garantizo que soy el padre o tutor legal del participante menor y tengo la autoridad legal para firmar esta exoneración en su nombre.

Datos del firmante/declarante

Nombre y Apellido:.....

Firma:.....

Fecha Nacimiento: / /

Documento de Identidad:.....

Telefono de contacto:.....

Asistencia Médica:

Email:.....

En caso de firmar por un menor o incapaz, declaro que sus datos identificatorios son:

Nombre y Apellido:.....

Firma:.....

Fecha Nacimiento: / /

Documento de Identidad:.....

Telefono de contacto:.....

Asistencia Médica:

Email:.....