



## CARTA RESPONSIVA DEL EVENTO

Exoneración de responsabilidad a Reto Bushido SMC 2025.

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 el/los evento/s organizados por SMC CORPORATION MÉXICO durante el evento arriba mencionado y que renuncio a cualquier derecho y/o reclamación de daños en contra del comité organizador, grupos, coordinadores y cualquier persona asociada con el evento, sus representantes, sucesores, asignados, patrocinadores y les exonero de cualquier daño que pueda sufrir sobre mi persona, antes, durante y después del evento, por considerarse competencia universitaria. .

Yo soy el único responsable de mi salud, cualquier accidente o deficiencia que pueda causar de cualquier manera alteración a mi salud o integridad física e incluso la muerte.

Por esta razón libero de cualquier responsabilidad a la o los integrantes del comité organizador, patrocinadores, organizadores, accionistas, autoridades gubernamentales o representantes de las compañías y renuncio a cualquier derecho de demanda o indemnización al respecto.

Adicionalmente ninguna de las personas, representantes, y/o asociados a la organización del evento, serán responsables por la pérdida de artículos personales, ni de cualquier otra forma de agravación durante mi participación en el evento.

Al llenar este formulario autorizo el uso de mi nombre y/o fotografía ya sea total o parcialmente sin restricción de ningún tipo para los fines que el comité organizador considere pertinentes dentro de los siguientes rubros: difusión, comercialización y/o documentación del evento.

Reconozco que he leído y comprendido y que acepto bajo mi responsabilidad los estatutos y lineamientos que marcan las comisiones reguladoras de carreras pedestres con obstáculos, así como respetar la decisión que tomen los jueces/organizadores del evento haciendo manifiesto que conozco bajo manifiesto cualquier situación que provoque una descalificación o cancelación de mi participación en el mismo.

Así mismo confirmo que para asistir al evento he cumplido con los protocolos de acceso y seguridad que el comité organizador estipula, entregando así mi documentación de identificación, aceptación de reglamentos y seguro facultativo, como requisito obligatorio.

Finalmente, reconozco y comprendo que la veracidad y alcance de la información que proporcione en este formulario es de mi entera responsabilidad incluyendo contactos de emergencia y datos médicos.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del profesor

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del director de la Universidad

\_\_\_\_\_  
Sello de la institución educativa