



RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Brazadas por la Inclusión

Quien suscribe _____, mayor de edad, PADRE, MADRE O **TUTOR LEGAL de EL PARTICIPANTE y/o PARTICIPANTE** _____ (en caso de que el PARTICIPANTE sea menor de edad o no tenga capacidad jurídica para firmar) de una parte, quien en lo adelante del presente documento se denominará EL PARTICIPANTE, tienen a bien declarar y certificar, lo siguiente:

PRIMERO: EL PARTICIPANTE declara formalmente que exonera de cualquier reclamación, extrajudicial y/o judicial, y responsabilidad a Special Olympics Puerto Rico, el Caparra Country Club, al Comité Organizador, al Comité Técnico y a los patrocinadores del evento, y a toda persona que en tal carácter realice trabajos.

SEGUNDO: EL PARTICIPANTE autoriza al Comité Organizador del evento a usar cualquier filme o fotografía o cualquier otro tipo de filmación que se haga durante el evento para promover dicho evento en el futuro o promover nuestro evento en redes sociales, medios televisivos, radial, escrito etc.

TERCERO: EL PARTICIPANTE declara formalmente que cuenta con conocimientos y destrezas prácticas en la disciplina de natación, con suficiente pericia para mantener la autonomía de flotación, movimiento y supervivencia dentro de la piscina, y que el mismo se firma de manera libre, voluntaria y conocimiento de sus consecuencias legales.

CUARTO: Si EL PARTICIPANTE es un menor de edad, su padre o tutor deberá firmar este documento en su nombre.

Firmado en Guaynabo, Puerto Rico; hoy ____ de _____ de 202__.

Participante (mayor de edad)

padre, madre o tutor legal