

**DOCUMENTO DE LIBERACIÓN DE
RESPONSABILIDADES, DECLARACION JUARADA DE
SALUD Y AUTORIZACION DE USO DE IMAGENES**

YO _____ identificado(a) con DNI
_____ con domicilio en _____
celular _____ mail _____
categoría _____ Suscribo el presente a fin de participar en el
evento deportivo **“MEDIA MARATON CIUDAD DE AREQUIPA 2026”** que se
desarrollará éste Domingo 09 de AGOSTO 2026, con lo cual declaro bajo
juramento contar con buen estado de salud, no tener afecciones y/o
enfermedades que pongan en riesgo mi salud en el desarrollo del evento referido
deportivo, contar con la pericia suficiente en la práctica del running (carreras
pedestres); por lo cual excluyo de responsabilidad de todo tipo a los
organizadores (Event Sports Perú S.R.L.) del presente evento deportivo,
asumiendo mi persona cualquier eventualidad y/o accidente que se produjera
durante dicho evento, así mismo AUTORIZO las fotos e imágenes que se den en
dicho evento puedan ser usadas y subidas a las redes.

Arequipa, 2026

Firma del Participante

(EN CASO EL PARTICIPANTE SEA MENOR DE EDAD)

Yo _____ identificado con DNI Nro.
_____ Número de Celular _____ en calidad de
Padre/Madre, Tutor autorizo al participante, Nombre del
menor _____ DNI _____ edad ___
categoría _____ cuyos datos se consignan en el primer párrafo, a participar
en el evento deportivo **“MEDIA MARATON CIUDAD DE AREQUIPA 2026”**
asumiendo toda responsabilidad, por lo cual excluyo de todo tipo de
responsabilidad a los organizadores (Event Sports Perú S.R.L.) conforme
exclusión de responsabilidad detallado en el primer párrafo del presente.

Padre/Madre, Tutor del Participante