



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Los organizadores ponen en conocimiento de los participantes:

1) Que en la jornada a la cual concurrirán se realizarán actividades de riesgo que puede ocasionar heridas o lesiones de diferentes magnitudes y que el predio en el cual se organizará el mismo se sitúa cercano a la ruta 9 lo cual queda prohibido cruzar sin autorización, el predio está rodeado por un arroyo en el cual está prohibido la inmersión en el mismo en horarios no establecidos por la organización del foro campamento.

El abajo firmante declara:

- 1) Que participa en forma voluntaria del evento denominado “**6º Foro-Campamento Joven**”, organizada para los días **SÁBADO 23 Y DOMINGO 24 DE NOVIEMBRE DEL 2013** por la Mesa Departamental de Jóvenes y la Oficina de Juventud de la Intendencia de Maldonado.
- 2) Que ha sido instruido en debida forma de las condiciones en que se realizará el mismo, declarando que participará en la misma en forma voluntaria y que reúne las condiciones físicas y psíquicas necesarias.
- 3) Que exonera a los organizadores de toda responsabilidad así como también a todos los colaboradores, por todo daño de cualquier naturaleza u origen que se le ocasionare a su persona o bienes o a terceras personas o bienes de terceros por motivo de su participación en el foro-campamento, sea durante y/o a consecuencia del mismo.
- 4) Uso de imagen: Los participantes inscriptos, sus amigos y familiares aceptan incondicionalmente la divulgación de fotos, filmes, entrevistas y vinculaciones en radios, revistas, diarios, televisión y demás medios para fines informativos, promocionales o publicitarios.
- 5) Luego de haber leído este deslinde de responsabilidades y acuerdo de implicación de riesgos, entiendo claramente todos sus términos, entiendo que estoy desistiendo de derechos substanciales a través de mi firma.
- 6) Se declara que quien suscribe (adulto o menor) es único responsable de los datos aquí descriptos.

Maldonado, 23 y 24 Noviembre del 2013

Firma: _____

Contrafirma: _____

UNICAMENTE PARA LOS CASOS DE MENORES COMPLETAR POR UN MAYOR QUE LO AUTORICE

Firma: _____

Contrafirma: _____