DESLINDE DE RESPONSABILID CIVIL

Quien suscribe, declara bajo juramento conocer y aceptar que la actividad propuesta por **APOC Seccional Control Pcia. de Bs.As.** implica un esfuerzo de mis capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación pueda eventualmente ocasionar a mi salud y/o a terceros, durante el desarrollo de la misma.
Declaro bajo juramento que me encuentro físicamente apto para este tipo de actividad. Declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado para no participar en esta actividad.

Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera y declaro lo siguiente:

a) Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia mi participación en la actividad contra APOC, sus representantes y otras empresas organizadoras y/o auspiciantes, los que a partir de esta declaración se encuentran libres de cualquier responsabilidad.

b) Me obligo a mantener indemne a las personas y entidades mencionadas en el párrafo precedente por cualquier daño, pérdida o reclamo que se pudiera dar durante la actividad, como resultado de mis actos y/o de terceros.

c) Reconozco ser el único responsable por mis posesiones personales por lo que deslindo a APOC de cualquier responsabilidad por pérdida, extravío, hurto o robo.

Declaro haber leído el deslinde de responsabilidades y comprenderlo en todos sus términos.
Suscribo el presente dando mi aprobación en forma virtual a través del click de Deslinde incluido en esta inscripción, con total discernimiento, intención y libertad en señal de mi plena conformidad.