



**50° CONGRESO  
ARGENTINO**  
DE MEDICINA RESPIRATORIA  
**10 al 13 de noviembre 2022**  
Hotel Costa Galana, Mar del Plata

## **RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE Y DECLARACIÓN JURADA DE SALUD**

### **1° MARATON AAMR EN CONMEMORACIÓN DE SU 50° CONGRESO**

---

#### **RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE**

Al inscribirse el participante acepta este Reglamento, deberá completar la Ficha de Inscripción y deberá firmar el siguiente texto de responsabilidades del participante:

Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera incluyendo, pero no limitado a caídas, contacto con los participantes, las consecuencias del clima, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, y manifiesto que todos los riesgos son conocidos y apreciados por mí. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación en participar en la carrera, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, asumo total y personal responsabilidad por mi salud y seguridad, y libero a los organizadores de la prueba, Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, empresas contratadas o vinculadas, sponsors y auspiciantes, sus representantes y sucesores de todo reclamo y/o responsabilidad, de cualquier tipo (incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes) que surja con motivo o en ocasión de mi participación en este evento, aún cuando dicha responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas físicas o jurídicas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir durante la competencia. Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fechas sin previo aviso, incluso incrementar o reducir la cantidad de inscripciones en función de las necesidades o la disponibilidad técnica o estructural. Autorizo a la organización y sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro tipo de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna. Acepto y entiendo el reglamento de este evento y cumpla bajo mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios para el retiro del kit. Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto voluntariamente y comprendo que los talleres de remeras están sujetos al stock disponibles al momento de la inscripción. Jueces de la prueba y la Organización se reservan la facultad de descalificar al infractor que, comprobada cualquier irregularidad por algún corredor; no lleven visible su dorsal, lo manipule y/o lo ceda a otro, altere los datos facilitados a la Organización o al Director Técnico de la Carrera con respecto a lo que figuren en su DNI, no completar el recorrido completo, manifieste un mal estado físico, no facilite a la Organización la documentación que se le requiera, incumpla cualquier otra norma La Organización declina toda responsabilidad por los daños, perjuicios o lesiones que los participantes en esta prueba puedan sufrir o causar a terceros, si bien dispone de un Seguro de Accidentes y Responsabilidad Civil que cubrirá las incidencias inherentes a la prueba. Todos los participantes, por el hecho de inscribirse, declaran conocer y aceptar el presente Reglamento y el Pliego de Descargo de Responsabilidades y Protección de datos. En caso de duda prevalecerá el criterio de la Organización. Por el sólo hecho de inscribirse, el participante declara lo siguiente: “Me encuentro en estado de salud óptimo para participar en el evento. Además, eximo de toda responsabilidad a la Organización, patrocinadores u otras instituciones participantes ante cualquier accidente o lesión que pudiera sufrir antes, durante y/o después del evento deportivo, renunciando desde ya a cualquier acción legal en contra de cualquiera de dichas entidades. Durante el desarrollo de la competición contribuiré en lo posible con la Organización, para evitar accidentes personales. No obstante, es obligación de los corredores someterse a un reconocimiento médico previo a la prueba, aceptando todo participante el riesgo derivado de la actividad deportiva A efectos de notificación todo corredor inscrito autoriza como medio de notificación legal el correo electrónico o móvil, y cualquier otra aplicación móvil o web (como WhatsApp, Line, Telegram, etc). Asimismo y de acuerdo a los intereses deportivos, de promoción, distribución y explotación del evento (reproducción de fotografías de la prueba, publicación de listados clasificatorios, etc.) mediante cualquier dispositivo (Internet, publicidad, etc.) y sin límite temporal, los inscritos ceden de manera expresa y gratuita a la entidades señaladas más arriba el derecho a reproducir el nombre y apellidos, el sitio obtenido en la clasificación general y

la propia del participante, la categoría, la marca deportiva realizada y su imagen. Si por decisión de la autoridad, como la Transportes y Telecomunicaciones, Gobierno, Intendencia o cualquier Municipalidad, o por otras razones o circunstancias que obliguen a la Organización, o sea ésta obligada cancelar el evento, ésta no tendrá responsabilidad alguna.

Grupos de Riesgo . La Organización Mundial de la Salud, indica que el riesgo de desarrollar síntomas peligrosos de COVID-19 puede aumentar en las personas mayores a sesenta años. Desde la Organización, informamos de esta situación, que es de público conocimiento y sugerimos postergar la participación de corredores que se encuentren dentro de este grupo. No obstante esta sugerencia, aquellos que decidan participar podrán hacerlo, firmando este deslinde y desligando de toda responsabilidad a la Organización de la Carrera.

NOMBRE Y APELLIDO:

CELULAR:

FIRMA:

FECHA:

---

### DECLARACIÓN JURADA DE SALUD DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDO:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI

CELULAR

**CUESTIONARIO DE SALUD** Teniendo en cuenta los últimos 7 días:

¿Tuviste o tenes fiebre? SI | NO

¿Tuviste o tenes tos seca? SI | NO

¿Tuviste o tenes dolor de garganta? SI | NO

¿Tuviste o tenes dolor de cabeza? SI | NO

¿Tuviste o tenes dificultad respiratoria o falta de aire? SI | NO

¿Tuviste o tenes dolor muscular? SI | NO ¿Tuviste o tenes pérdida del gusto? SI | NO

¿Tuviste o tenes pérdida del olfato? SI | NO

#### DECLARACIÓN JURADA:

Entiendo que la **1ra. MARATÓN AAMR 50 Congreso 4K** es una prueba atlética participativa e integrativa y estoy en total conocimiento de los riesgos involucrados en la participación en ella. Declaro que no presento síntomas compatibles con Covid 19 al momento del evento ni los 7 días previos al mismo, que no tuve contacto estrecho con ningún positivo dentro de los 14 días y que tengo la preparación física, los elementos y el entrenamiento adecuado para este tipo de carreras. Que no represento un riesgo de contagio para los participantes del evento ni la organización, que respetaré el protocolo y las normas de sanidad y distanciamiento social, que soy competente para las actividades que realizaré y que no padezco ninguna enfermedad, dolencia y/o discapacidad que pueda impedir mi participación en actividades deportivas.

FIRMA:

ACLARACION: