

Pachuca, Hidalgo a ____ de _____ de 2026

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

El que suscribe _____, por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad, en pleno uso de mis facultades, certifico y manifiesto que todos los datos asentados en mi cédula de inscripción son verídicos y que estoy preparado física y mentalmente para correr esta carrera, ya que mi participación en la misma es bajo mi entera responsabilidad, por lo que en este acto, libero de toda responsabilidad al Comité Organizador, patrocinadores y/o demás instituciones que estén directa o indirectamente relacionadas con la carrera, respecto de toda acción, reclamación y/o demanda en su contra derivado de o en relación a mi inscripción y participación en la carrera.

Asimismo acepto y reconozco estar de acuerdo en que **COLEGIO MEDICO HIDALGUENSE**, por si o por terceros, haga uso de mis datos personales con finalidad exclusivamente deportiva, comercial y/o promocional, así como estar de acuerdo en que **COLEGIO MEDICO HIDALGUENSE** por si o a través de terceros reproduzca y haga uso por cualquier medio de mi nombre e imagen, asociadas o no para fines promocionales y/o comerciales; de la misma manera, acepto y reconozco que he leído la convocatoria de la carrera, estando totalmente enterados de los alcances de su contenido de mis declaraciones, aceptando todas y cada una de las condiciones establecidas, en caso de ser menor de edad, las manifestaciones antes descritas se hacen por los padres o tutores quienes bajo protesta de decir la verdad, firman de conformidad al calce de la presente exoneración, reconozco y acepto que los mencionados no son responsables de la custodia de mis pertenencias.

FIRMA DE COMPETIDOR _____