



**2021 Friends of the Poor® Walk/Run**  
**Forma de absolución de responsabilidad**  
**Para Participante / Voluntario**

(Para ser firmada por todos los participantes y voluntarios del evento)



Se y reconozco que pueden existen riesgos relacionados con mi participación en la caminata/carrera Amigo de los Pobres de la Sociedad de San Vicente en Octubre 17, 2021. Comprendo que este formulario de renuncia por accidente y exoneración de responsabilidad será utilizado por los responsables, patrocinadores y organizadores del evento en el cual yo pudiera participar, y que dictara por mis acciones y responsabilidades en dicho evento. Por la presente yo me hago responsable, y tomo acción por mi mismo excluyo a todos de responsabilidad y determino lo siguiente:

(A) Absuelvo de toda responsabilidad a la Sociedad de San Vicente de Paúl, sus directivos, oficiales, empleados, voluntarios, representantes y agentes, organizadores, patrocinadores y voluntarios del evento por mi muerte, incapacidad, lastimadura personal, daño personal, daño o robo de artículos personales o cualquier acción que me pudiera ocurrir durante este evento.

(B) También no causare ningún daño ni pediré indemnización a los afiliados y personas mencionadas en el párrafo anterior y no los hare responsables ni hare o seguiré el reclamo hechos por otros individuos o entidades como resultado de mis acciones durante este evento.

Estoy consciente que la Sociedad de San Vicente de Paul no proporciona cobertura médica ni de accidente para mí y es mi responsabilidad pagar cualquier cuenta médica por lesiones sufridas durante mi participación en la Caminata/Carrera Amigo de los Pobres.

Por la presente doy autorización para recibir tratamiento médico que se considere conveniente y necesario en caso de un accidente o enfermedad durante este evento

Entiendo que en este evento y en actividades afines, se me pudieran tomar fotografías, estoy de acuerdo en que las fotografías, video, películas y similares sean utilizadas, de buena fe por el propósito del evento por los organizadores, patrocinadores y cualquier persona relacionada a este evento.

**HE LEIDO Y ENTIENDO PERFECTAMENTE ESTE FORMULARIO DE RENUNCIA Y ABSOLUCION DE RESPONSABILIDAD.**

---

Nombre en letra de molde

---

Firma

---

Fecha

---

Contacto de Emergencia

---

Número de Teléfono

Si en menor de 18 años el padre o tutor debe firmar abajo..

**RENUNCIAS DE RESPONSABILIDAD DEL PADRE/TUTOR (MENORES DE 18 AÑOS)**

El que firma abajo es el padre/tutor legal y declara que está actuando como responsable del menor, que se compromete a no demandar o pedir indemnización alguna a las partes mencionadas arriba y excluyo de todo riesgo, perdida, daño, reclamo de gastos o daños que pudieran suceder por algún defecto o falta de capacidad en su organización. Entiendo que el formulario de liberación de responsabilidades se aplicara a mi hijo/a. Por lo tanto doy permiso a mi hijo/a a que participe en la Caminata/Carrera Amigo de los Pobres, con el entendimiento de que se harán todos los esfuerzos razonables para garantizar la seguridad en la participación de este evento.

---

Nombre en letra de molde del padre/tutor

---

Edad del participante

---

Firma Del padre/tutor

---

Fecha

---

Contacto de Emergencia

---

Numero de Teléfono