

CARTA RESPONSIVA DE PARTICIPACIÓN EN EVENTO DEPORTIVO

Evento: *Carrera del día del Abogado 2025*
Fecha del Evento: *06 de julio de 2025*

Yo, _____, con domicilio en _____ y teléfono de contacto _____, por medio de la presente:

Designo como contacto de emergencia a:

Nombre del familiar: _____.
Parentesco: _____.
Teléfono de contacto: _____.

Lo anterior para efectos de localización y atención inmediata en caso de accidente o situación que requiera comunicación urgente durante mi participación en la **Carrera del Día del Abogado 2025**.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

1. Que soy mayor de edad y que conozco el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra en:
<https://www.tsjtlaxcala.gob.mx/transparencia/sps/adprivacidad.html>.
2. Que participo de manera voluntaria en el evento deportivo denominado Carrera del día del Abogado 2025.
3. Que me encuentro en óptimas condiciones físicas, mental y emocional para participar en dicho evento y he sido informado(a) de la naturaleza de la misma.
4. Que reconozco y acepto los riesgos inherentes a la actividad deportiva, incluyendo lesiones, accidentes o daños físicos, y que libero de toda responsabilidad civil, penal, médica y legal a los organizadores, patrocinadores, autoridades municipales o cualquier tercero relacionado con la organización del evento.
5. Que me comprometo a seguir las normas, reglamentos y protocolos de seguridad establecidos por la organización del evento.
6. Autorizo recibir atención médica de primeros auxilios en caso necesario, y de igual forma estoy de acuerdo en no levantar demanda alguna en contra de quienes resulten responsables de dicha atención, de manera directa o indirecta.
7. Autorizo el uso de mi imagen en fotografías y videos tomados durante el evento para fines promocionales, sin fines de lucro.
8. Niego padecer alguna afección cardiovascular, osteoarticular, pulmonar, vascular, neurológico, alguna lesión o herida, o condición médica, enfermedad infectocontagiosa o cualquier otra situación previa a la actividad a realizarse que comprometa o complique mi estado de salud actual.
9. Asumo plena responsabilidad sobre mi estado físico, mental y emocional durante el desarrollo del evento, desde el momento del inicio hasta el término del mismo.
10. Que soy la persona mencionada en este documento y ejecuto esta carta responsiva por mi propia cuenta.
11. He leído el documento, lo entiendo perfectamente.

Al asistir a la "**Carrera del Día del Abogado 2025**" estoy **aceptando** todos los términos y condiciones de esta carta.

Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlaxcala, a ____ de _____ de 2025.

Nombre y firma del participante