

ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD 2025-2026

DATOS DEL ATLETA

Yo _____ número de cédula/
número de pasaporte _____ por este medio declaro que he sido
plenamente informado en cuanto a los riesgos y peligros inherentes respecto a las
actividades deportivas que desarrolla la Federación Costarricense de Deportes
Acuáticos. **Asunción de Responsabilidad:** Manifiesto que no padezco ninguna
enfermedad, problema físico, mental o legal que me impida la práctica de las
disciplinas acuáticas desarrolladas por la federación. En nombre propio o de mi
representante legal asumo total responsabilidad por los riesgos, daños y perjuicios que
puedan derivarse de mi participación en los eventos oficiales que realice la federación
durante la temporada 2025-2026 que rige del 1 de agosto 2025 al 31 de julio 2026.
Manifiesto en la condición que suscribo este documento que conozco el reglamento
disciplinario y el reglamento de Deporte en un Entorno Seguro de la Federación
Costarricense de Deportes Acuáticos y las sanciones que ahí se establecen, entiendo
que dichas sanciones son de plena aplicación y me comprometo a acatarlas.
Exoneración de Responsabilidad, Renuncia a Demandas e Indemnización:
manifiesto libremente y prevenido de las consecuencias legales de mis actos en la
condición que suscribo este documento lo siguiente: En mi nombre o de mi
representante legal libero de toda responsabilidad a la Federación Costarricense de
Deportes Acuáticos de toda responsabilidad con respecto a cualquier incidente que
se derive de mi participación en los eventos oficiales. **Cesión de Derechos de Imagen
y Fotografía:** Cedo a la Federación Costarricense de Deportes Acuáticos mis derechos
de imagen en los eventos deportivos que participe y exonero a la federación de
cualquier pago por la utilización de fotografías y videos en los que aparezca o como
promoción para futuros eventos o temporadas. He leído este acuerdo de exoneración
de responsabilidad, entiendo los términos en su totalidad y manifiesto que lo firmo
libre y voluntariamente:

Fecha de la Firma dd/mm/aaaa

Firma del Atleta

Para los atletas menores de edad

Por este medio certifico en mi calidad de Madre/Padre o representante legal de este atleta
que autorizo la participación de mi representado y acepto los términos del presente acuerdo.

Nombre: _____

Apellidos: _____

Cédula: _____

Firma Madre / Padre / Representante

REPRESENTANTE
LEGAL