

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD
Y ACEPTACIÓN DE REGLAMENTO OFICIAL
WOW – SUMMER OPEN WATER · PATAGONES-VIEDMA 2027

IMPORTANTE: DOCUMENTO DE CARÁCTER LEGAL

La firma del presente instrumento implica la lectura íntegra, la comprensión cabal y la aceptación plena e irrevocable de todos los términos aquí establecidos. Constituye un acuerdo jurídicamente vinculante conforme a la legislación argentina vigente. Es obligatorio para nadadores/as competidores/as, participantes del Bautismo 500m, acompañantes y espectadores que ingresen al área del evento.

1. DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Apellido y Nombre:

DNI / Pasaporte N°:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

Ciudad / Provincia:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Club / Equipo:

Contacto de Emergencia:

Teléfono de Emergencia:

Tipo de participación (marcar lo que corresponda):

☐ Nadador/a competidor/a

☐ Acompañante / Espectador/a

☐ Menor de edad (con tutor/a)

☐ Voluntario/a oficial

2. DECLARACIÓN JURADA Y ACUERDO DE PARTES

Yo, el/la infrascripto/a, en pleno uso de mis facultades, mayor de edad o representante legal del menor, identificado/a con el DNI consignado en el punto 1, **DECLARO BAJO JURAMENTO** y acepto en forma irrevocable los términos y condiciones para participar en el evento **WOW – SUMMER Open Water Patagones-Viedma 2027**, a celebrarse los días 13 y 14 de junio de 2027 en el Río Negro, jurisdicción de Viedma y Carmen de Patagones, Río Negro, Argentina:

A) APTITUD FÍSICA, PSICOLÓGICA Y ENTRENAMIENTO

El/la firmante declara bajo juramento hallarse en plenas condiciones físicas y psíquicas para la práctica de natación en aguas abiertas en condiciones invernales, habiendo alcanzado el nivel de entrenamiento suficiente para la distancia en que se inscribe. Declara no padecer ni haber padecido en los últimos doce (12) meses enfermedades cardiovasculares, respiratorias, neurológicas, musculoesqueléticas u otras afecciones —adquiridas o congénitas— que pudieran implicar riesgo para su vida o integridad física. Declara haber consultado a un profesional médico habilitado y contar con el Certificado de Aptitud Física

requerido. La falsedad en cualquier punto de esta declaración constituye causal de descalificación y traslada al declarante la plena responsabilidad por los daños que pudieren ocasionarse.

B) ASUNCIÓN VOLUNTARIA, EXPRESA E IRREVOCABLE DE RIESGOS

El/la firmante reconoce que la natación en aguas abiertas en condiciones invernales es una actividad de alto riesgo que puede ocasionar lesiones físicas graves, hipotermia severa, calambres, trastornos cardíacos, pérdida de consciencia, invalidez permanente o la muerte. Conociendo cabalmente estas circunstancias, asume de manera libre, voluntaria, expresa e irrevocable la totalidad de los riesgos inherentes, incluyendo, sin carácter taxativo: (i) condiciones ambientales, climáticas e hidrológicas del Río Negro; (ii) temperatura del agua en período invernal; (iii) corrientes, vientos y oleaje; (iv) contacto con otros participantes; (v) eventual fallo del equipamiento propio; (vi) demoras en el rescate o en la asistencia médica. Esta asunción también alcanza a los acompañantes y espectadores que ingresen al área delimitada del evento.

C) ACEPTACIÓN ÍNTEGRA DEL REGLAMENTO OFICIAL

El/la firmante declara haber leído, comprendido y aceptado en su totalidad el Reglamento Oficial de la presente edición, incluyendo las disposiciones sobre categorías, equipamiento obligatorio, protocolo de seguridad, reglas de competición, causales de descalificación y penalidades. Acepta expresamente que la Organización podrá: (i) suspender, reprogramar o modificar el evento, el circuito o las condiciones de largada por razones de seguridad, climáticas o de fuerza mayor, sin obligación de resarcimiento alguno; (ii) descalificar a participantes que incumplan el Reglamento o instrucciones del personal de seguridad; (iii) reubicar o restringir el acceso de acompañantes y espectadores según necesidades operativas.

D) LIBERACIÓN AMPLIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y PENAL

El/la firmante, en forma libre, plena e irrevocable, EXIME, LIBERA Y RELEVA de toda responsabilidad civil, penal, laboral y de cualquier otra naturaleza —ya sea por acción, omisión, negligencia o caso fortuito— a: la Asociación Civil y Deportiva Open Water (CUIT 33-71941685-9); sus directivos, organizadores, colaboradores y voluntarios; los Municipios de Viedma y Carmen de Patagones y sus funcionarios; patrocinadores y sponsors; prestadores de servicios médicos y de seguridad contratados; y toda persona física o jurídica vinculada a la organización. Esta liberación comprende cualquier daño, lesión, muerte, robo, hurto, extravío o deterioro de bienes personales que pudiera producirse antes, durante o después del evento. El/la firmante renuncia expresa e irrevocablemente a interponer cualquier acción judicial o extrajudicial, reclamo administrativo o demanda indemnizatoria contra las personas mencionadas.

E) DISPOSICIONES ESPECÍFICAS PARA ACOMPAÑANTES Y ESPECTADORES

Toda persona que concurra al evento en calidad de acompañante o espectador y acceda al área delimitada asume idénticos términos de liberación de responsabilidad previstos en la Cláusula D. El ingreso al área del evento implica la aceptación tácita e irrevocable de las presentes condiciones. El/la firmante garantiza haber comunicado este instrumento a todos sus acompañantes en forma previa al evento y asume responsabilidad personal por el incumplimiento de dicha obligación.

F) AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN MÉDICA DE URGENCIA

El/la firmante autoriza al personal médico y paramédico acreditado por la Organización a brindarle la atención de urgencia que fuere necesaria, incluyendo el traslado a un centro asistencial. Toda erogación derivada estará a cargo exclusivo del participante y/o sus familiares responsables. La Organización no asume costo alguno por prestaciones médicas de ninguna naturaleza.

G) DERECHO DE IMAGEN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El/la firmante autoriza a la Organización y a sus sponsors a capturar, reproducir, publicar y difundir su imagen, nombre, voz, resultados y cualquier registro audiovisual o fotográfico obtenido en el marco del evento, en toda plataforma y soporte —incluyendo medios digitales, redes sociales y publicaciones institucionales—, con o sin fines comerciales, sin derecho a contraprestación económica alguna. Asimismo, consiente en el tratamiento de sus datos personales con los alcances del artículo 5 de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, exclusivamente para la organización y gestión del evento.

H) JURISDICCIÓN Y LEY APLICABLE

El presente instrumento se rige por las leyes de la República Argentina. Para toda controversia, diferencia o reclamación que se derive de este documento o de la participación en el evento, las partes se someten irrevocablemente a la jurisdicción exclusiva de los Tribunales Ordinarios con asiento en la ciudad de Viedma, provincia de Río Negro, con renuncia expresa a cualquier otro fuero que pudiese corresponderles.

3. FIRMA Y CONFORMIDAD — PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD

Yo, el/la firmante, **DECLARO BAJO JURAMENTO** haber leído en su totalidad, comprendido cabalmente y aceptado de plena y libre conformidad el contenido y alcance jurídico del presente instrumento, sin que mediere coacción, error, dolo ni vicio del consentimiento alguno.

Firma del Participante	Aclaración
Fecha: ____ / ____ / 2027	

4. AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

En mi carácter de **padre / madre / tutor/a legal** del menor inscripto, con plena capacidad jurídica y en ejercicio de la patria potestad o tutela, acepto en nombre del menor la totalidad de los términos precedentes y autorizo expresamente su participación bajo mi exclusiva responsabilidad, asumiendo los riesgos con la misma extensión y alcance aplicables a los participantes mayores de edad.

Nombre y Apellido del Adulto Responsable:	
DNI del Adulto Responsable:	
Vínculo con el menor:	
Teléfono de contacto:	

Firma del Adulto Responsable	Aclaración
Fecha: ____ / ____ / 2027	

5. USO EXCLUSIVO DE LA ORGANIZACIÓN — CONTROL DE DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTO REQUERIDO	ESTADO
---------------------	--------

Certificado de Aptitud Física / Ficha Médica	☐ Presentado	☐ No presentado
DNI / Documento de identidad	☐ Presentado	☐ No presentado
Comprobante de pago de inscripción	☐ Presentado	☐ No presentado
Autorización de menor (si aplica)	☐ Presentado	☐ No presentado
Este Deslinde de Responsabilidad firmado	☐ Presentado	☐ No presentado

Número de dorsal asignado:

Acreditado por (nombre del oficial):

Firma del Oficial de Acreditación

Sello de la Organización

Fecha de acreditación:

____ / ____ / 2027
