

**DESAFÍO DE RECAUDACIÓN DE FONDOS #TEAMOCEAN DE PROJECT  
AWARE  
DECLARACIÓN DE RIESGOS Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Por favor, lee cuidadosamente y rellena los espacios en blanco antes de firmar.

Esta declaración te informa de los riesgos de participar en este desafío de recaudación de fondos #TEAMOCEAN (en adelante "Recaudación de fondos"). La declaración también establece las circunstancias en las que participas en la recaudación de fondos bajo tu cuenta y riesgo.

Se requiere tu firma como prueba de que has recibido y leído esta declaración. Es importante que leas el contenido de esta declaración antes de firmarla. Si hay algo que no entiendas de esta declaración, consúltalo al organizador. Si eres menor de edad, debe firmar la solicitud tu padre o tutor.

**ADVERTENCIA**

La participación en la recaudación de fondos, que incluye entre otros la apnea y el buceo autónomo, conlleva ciertos peligros y riesgos inherentes que pueden dar lugar a serias lesiones o a la muerte.

**ACEPTACIÓN DEL RIESGO**

Entiendo y acepto que ni la Project AWARE Foundation, ni el dive center/resort afiliado \_\_\_\_\_, ni tampoco los organizadores o promotores de este evento, ni sus filiales o corporaciones subsidiarias, ni cualquiera de los respectivos empleados, oficiales, agentes o adscritos aceptan toda responsabilidad sobre muerte, lesión o cualquier otro perjuicio que sufra, en la medida en que resulte de mi propia conducta o se trate de cualquier otro asunto que esté bajo mi control, lo que equivaldría a mi propia negligencia contributiva.

En caso de ausencia de negligencia u otro incumplimiento de obligaciones por parte de los Organizadores de la recaudación de fondos, la infraestructura a través de la cual se ofrece esta recaudación de fondos, \_\_\_\_\_, la Project AWARE Foundation, y todas las partes mencionadas anteriormente, mi participación en esta recaudación de fondos depende completamente de mi propia cuenta y riesgo.

Me he informado completamente del contenido de esta declaración de riesgos leyéndolo antes de firmarlo en mi nombre

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha (Día/Mes/Año)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor (donde proceda)

\_\_\_\_\_  
Fecha (Día/Mes/Año)