

# Ficha de Consentimiento Festival Regional del Caballo Peruano de Paso

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI/PASAPORTE N° \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_, declaro que asumo plena y exclusiva responsabilidad por mi participación (o la de mi menor hijo(a)) en el **Festival Regional del Caballo Peruano de Paso**, que se llevará a cabo los días **viernes 23 y sábado 24 de noviembre** en **FONDGICARV, Lurín**.

### **Para participantes adultos:**

Como aficionado(a) al Caballo Peruano de Paso, participo voluntariamente en este evento y exonero de toda responsabilidad a los organizadores y sus representantes, tanto en su calidad institucional como personal, por cualquier incidente, accidente o circunstancia que pudiera ocurrir durante mi participación.

### **Para representantes de menores:**

Como aficionado(a) al Caballo Peruano de Paso, autorizo la participación de mi menor hijo(a), \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI/PASAPORTE N° \_\_\_\_\_, en este evento. Asumo plena responsabilidad por cualquier incidente, accidente o circunstancia que pudiera ocurrir durante su participación, y exonero de toda responsabilidad a los organizadores del evento y a sus representantes.

Asimismo, autorizo el uso de fotografías y videos tomados durante el evento para la promoción y difusión de la actividad ecuestre.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración.

**Firma:**