

AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP)

DOCUMENTO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD EN OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL EVENTO DENOMINADO “CAYUCO RACE 2023” Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MISMO, EN AGUAS DEL CANAL DE PANAMA

Yo, _____, mayor de edad, portador de la cédula de identidad personal No. _____, o pasaporte N° _____, de nacionalidad _____, con domicilio en esta ciudad, actuando en calidad de padre/madre o representante legal de, _____, menor de edad, nacido(a) el día _____, de nacionalidad _____ por este por este medio, voluntariamente y libre de apremio, **DECLARO** de forma irrevocable que conozco los riesgos de participar en el evento denominado “**CAYUCO RACE 2023**” así como de las actividades relacionadas con el mismo, en adelante “**EL EVENTO**”, el cual se realizará entre diciembre 2022 y abril 2023 en aguas del Canal de Panamá.

En representación de _____, **LIBERO** de toda responsabilidad a la **AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP)**, a sus empleados y funcionarios, y a la República de Panamá, de cualquiera y toda responsabilidad por razón de las lesiones personales, muerte, pérdidas y daños a mi persona o mi propiedad, que pudieran ser causados a terceros, que pudieran presentarse en cualquier momento en conexión con o que resulten de su participación y como consecuencia o por razón de sus acciones o por su presencia en aguas del Canal de Panamá, o por su proximidad al equipo flotante de la ACP o a los buques que estén navegando en aguas del Canal, de los otros participantes, de los que estén cercanos o dentro del área en la que se ejecutará el evento así como de las actividades relacionadas con el mismo.

En representación de _____, **RENUNCIO** a presentar reclamación alguna y **me comprometo** a no interponer contra la **ACP**, sus empleados, funcionarios y/o la República de Panamá demanda, reclamo o acción ya sea civil, penal, administrativa o de cualquier otra naturaleza que resultaren de la presencia, acciones o participación de mi representado en y durante la ejecución del precitado evento así como de las actividades relacionadas con el mismo.

En representación de _____, **ME COMPROMETO**, como en efecto lo hago, a **INDEMNIZAR** a la **ACP**, sus empleados y funcionarios, la República de Panamá y a cualquier tercero afectado por razón de cualesquiera y todos los reclamos, las demandas, y las responsabilidades que puedan surgir por razón de cualesquiera causas y por las pérdidas y/o daños a la propiedad; y/o lesiones personales o muertes causadas o resultante, causados, o presentarse como resultado de la participación y presencia de mi representado o de su proximidad al equipo flotante de la **ACP** y/o a los buques que se encuentren en las aguas del Canal o de cualquiera de los otros participantes en conexión con su participación en la ejecución de “**EL EVENTO**” así como de las actividades relacionadas con el mismo. Esta indemnización incluye los gastos en que la ACP, sus empleados y funcionarios pudieran incurrir en su defensa por acciones judiciales interpuestas en su contra por daños, lesiones o muerte que resulte o se relacione con la presencia de mi representado en las aguas, áreas, instalaciones y equipos antes mencionados.

En representación de _____, **ME COMPROMETO** a que mi representado cumplirá con todas y cada una de las condiciones técnicas y de seguridad que fueron establecidas previamente por la **AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMA (ACP)**, y aceptadas por mi persona para la realización de “**EL EVENTO**”, las cuales mi representado observará en y durante su participación en la ejecución de “**EL EVENTO**” así como de las actividades relacionadas con el mismo.

He leído la presente declaración de exención de responsabilidad, asunción de riesgos y acuerdo de indemnización, y manifiesto entender y aceptar, completamente y sin reserva, sus términos y alcance, siendo hoy el _____ de _____ del 20__.

Nombre: _____.
Padre/madre o representante legal del menor de edad

Cédula/pasaporte: _____ . **Firma:** _____ .

Nombre del Testigo: _____ .

Cédula/pasaporte: _____ . **Firma:** _____ .

Testigo por parte de la Junta Directiva de CREBA.

Nombre del Testigo: _____ .

Cédula: _____ . **Firma:** _____ .