

Exoneración de Responsabilidad para el Reto "KAMIKAZE"

ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Al firmar esta exoneración de responsabilidad, el participante (en adelante, "el Participante") acepta los términos y condiciones que se describen a continuación:

- A. El Participante reconoce y acepta que está participando en el "Reto KAMIKAZE" organizado por Wing'O y asume voluntariamente todos los riesgos asociados con el evento.

RIESGOS INHERENTES

- B. El Participante entiende que el Reto "KAMIKAZE" implica el consumo de alimentos extremadamente picantes que pueden causar efectos adversos, incluyendo, pero no limitado a: molestias gastrointestinales, reacciones alérgicas, malestar físico, vómitos, reacciones cutáneas y otras reacciones adversas. El Participante acepta que está participando en este evento bajo su propio riesgo y responsabilidad.

DECLARACIÓN DE SALUD

- C. Al firmar esta exoneración, el Participante declara que no tiene condiciones médicas o problemas de salud que le impidan participar de manera segura en el Reto "KAMIKAZE". El Participante declara que no tiene alergias alimenticias que puedan ser agravadas por la participación en el evento.

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

- D. El Participante, en su nombre y en nombre de sus herederos, albaceas, representantes y cesionarios, libera y exonera a Wing'O, sus afiliados, empleados, representantes, directivos y organizadores del evento de cualquier reclamo, acción, responsabilidad, daño, lesión, pérdida o costo que pueda surgir directa o indirectamente de la participación en el Reto "KAMIKAZE".

CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE IMÁGENES

- E. El Participante da su consentimiento para ser fotografiado o grabado durante el evento y autoriza a Wing'O a utilizar dichas imágenes o grabaciones para fines promocionales o publicitarios sin compensación adicional.

ACEPTACIÓN Y FIRMA

El Participante reconoce que ha leído y comprendido esta exoneración de responsabilidad en su totalidad, y la firma de este documento es un consentimiento voluntario para participar en el evento. El Participante reconoce que tiene derecho a buscar asesoramiento legal antes de firmar esta exoneración.

Nombre del Participante

Firma del Participante

_____/_____/_____
FECHA