Ciudad de Acapulco, 27 al 29 de noviembre de 2026

Número de participante: _____

Evento operado por:

RUNNING LOGISTICS.com

Carreras donde participaré:

- ☐ Vie. 27.nov, 6:30 pm SprinTower Hotel Copacabana
- ☐ Sáb. 28.nov, 6.30 am Carrera Hotel Mirador & La Quebrada
- ☐ Sáb. 28.nov, 5:30 pm SprinTower Hotel Ritz
- ☐ Dom. 29.nov, 6:30 am Carrera Vertical Hotel Playa Suites

1. Aviso de Privacidad

Towerrunning México y los organizadores utilizarán mis datos personales aquí recabados para enviar información de los próximos eventos, promociones, novedades y noticias. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad a través de la página www.towerrunningmx.com

Deseo recibir información de los próximos eventos, beneficios, promociones, novedades y noticias en general de **Towerrunning México** y/o empresas del Grupo, autorizando así me envíen dicha información por e-mail, mensajes de texto (SMS o WhatsApp) o por cualquier otro medio de difusión.

SI ◯ **NO** ◯

2. Convocatoria.

He leído y entendido las convocatorias de los eventos **SI** ◯ **NO** ◯

3. Exoneración de responsabilidad legal

Admito que al firmar este documento conozco las bases de la convocatoria, declaro ser mayor de edad y que mis datos son verdaderos, si estos fueran falsos pierdo los beneficios que otorga el organizador y patrocinadores. Soy el único responsable de mi salud y de cualquier accidente o deficiencia que pueda causar alteración a mi integridad física e incluso la muerte, por esta razón libero de cualquier responsabilidad al Comité Organizador, al inmueble donde estoy realizando la carrera, a las autoridades deportivas y a los prestadores de servicios de cualquier daño que sufra. Estoy consciente de que para participar en la carrera debo estar preparado físicamente para el esfuerzo que voy a realizar.

Reconozco y acepto que los mencionados no son responsables de la custodia de mis pertenencias, a menos que se depositen en el guardarropa y autorizo al Comité Organizador para utilizar mi imagen, voz y beneficios de patrocinadores.

MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE ME ENCUENTRO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FISICA COMO MENTAL, ASÍ COMO LEGALMENTE CAPACITADO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO, ADEMÁS DE HABERLO LEIDO Y ENTENDIDO EN SU TOTALIDAD, LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DEL EVENTO, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO.

En caso que el participante sea menor de edad (menos de 18 años) el padre o tutor acepta y reconoce los términos y condiciones establecidos en el presente documento; haciendo propias las manifestaciones del participante, autorizando al menor a participar en, o asistir al EVENTO; asumiendo la responsabilidad de su seguridad y bienestar como padre o tutor del mismo.

PARTICIPANTE

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

Firma: _____

En caso de recoger el kit de otra persona
Anexar copia de INE quien recoge y del participante

RECOGÍ POR AUSENCIA. Nombre completo

_____

Firma: _____

Identificación presentada:

Número de identificación:

◯ AFILIADO	◯ INE	◯ LICENCIA	◯ PASAPORTE
No necesita presentar identificación	_____	_____	_____