



**ULTRA**  
MACHU PICCHU  
BY ITS

**ULTRA MACHUPICCHU BY ITS 2026**  
**DECLARACIÓN DE HONOR – ACEPTACIÓN DE RIESGO – DESLINDE DE RESPONSABILIDADES**  
**AUTORIZACIÓN MENORES**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con (DNI/CE/Pasaporte) N° \_\_\_\_\_,  
domicilio \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_, en mi condición de **padre/madre/tutor(a) legal** del/la menor:

**DATOS DEL/LA MENOR**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Documento (DNI/CE/Pasaporte) \_\_\_\_\_  
N°: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: / / \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL EVENTO**

Evento: **Ultra Machupicchu by ITS**  
Organiza (razón social): **Corp. Tupac E.I.R.L.**  
Lugar: **Cusco – Perú**  
Fecha: **Sábado 27 y Domingo 28 de Junio de 2026**  
Distancias: **5K / 15K**

**1) Autorización de participación** : Autorizo expresamente la participación del/la menor en la categoría **MENORES DE EDAD**, declarando que se encuentra en condiciones adecuadas para realizar actividad física recreativa/deportiva.

**2) Conocimiento y aceptación de reglas**: Declaro que he leído y acepto el **Reglamento ITS** y el **Anexo oficial del evento (Embarrados Trail Fest – Fecha 1)**, y me comprometo a que el/la menor cumpla las instrucciones del staff y las normas del evento.

**3) Riesgos y aceptación** : Reconozco que la actividad se realiza en entorno natural y que existen riesgos inherentes (caídas, golpes, torceduras, clima, etc.). **Asumo voluntariamente** dichos riesgos en representación del/la menor.

**4) Atención médica** : Autorizo al personal médico del evento a brindar primeros auxilios y atención necesaria al/la menor en caso de emergencia, así como a coordinar evacuación si fuese indispensable.

**5) Supervisión del tutor** : Me comprometo a permanecer disponible durante el desarrollo de la prueba y a recoger al/la menor en la zona indicada por la organización. Declaro que soy responsable de su supervisión antes y después de su participación.

**6) Imagen y datos** : Autorizo el uso de la imagen del/la menor (foto/video) por parte de **Corp. Tupac E.I.R.L. / Embarrados Trail Fest by ITS** con fines promocionales/informativos, sin compensación. Asimismo, autorizo el tratamiento de datos **esenciales** del/la menor para la gestión del evento.

**7) Deslinde**: Libero de responsabilidad a **Corp. Tupac E.I.R.L.**, Embarrados Trail Fest by ITS, ITS, organizadores, staff, médicos, voluntarios, proveedores, patrocinadores y titulares del lugar del evento, por cualquier daño o lesión que pudiera ocurrir durante la participación del/la menor, salvo lo que no pueda ser legalmente renunciado.

**Contacto de emergencia alternativo (opcional)**: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: **Cusco**, / / **2026**

**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR(A) LEGAL**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Documento N°: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL/LA MENOR (si aplica)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_