

Formulario de aceptación de riesgos y solicitud de inclusión en la actividad

Términos y condiciones

Nuestra organización no proveerá equipos personales para el participante: como bicicletas, cascos, ropa técnica, bolsa de dormir y colchón inflable. Ésta deberá ser procurada por cada participante.

Nuestra organización proveerá vehículos de apoyo y logística con sus correspondientes seguros. Personal de asistencia. Botiquines de primeros auxilios básicos. Seguros de responsabilidad civil y de accidentes personales. Comunicación vía VHF. Teléfonos celulares.

La ORGANIZACION cuenta con las habilitaciones comerciales, Municipales, Provinciales, y Nacionales como la Habilitación de Administración de Parques Nacionales y demás Organismos que esta actividad necesita.

La actividad se encuentra sujeta a condiciones climáticas:

La ORGANIZACION se reserva el derecho de cancelar, modificar o suspender el itinerario, si las condiciones climáticas no son favorables para la realización de la actividad y dependiendo el estado de rutas, caminos y/o predios, por razones de seguridad.

La ORGANIZACION podra realizar imágenes de la actividad, las cuales van a usarse para fines publicitarios, si por razones personales no desea que su imagen sea utilizada con los fines mencionados anteriormente le solicitamos nos lo informe con anticipación.

Consentimiento informado y aceptación de responsabilidades y riesgos

Por favor lea atentamente:

YO

DNI, SOLICITO SE ME INCORPORE A LA COMPETENCIA DESAFIO
VUELTA PARQUE ANSENUZA 2025

Entiendo y acepto lo siguiente:

Estoy en conocimiento que la ORGANIZACION requiere que cada participante firme y entregue el formulario de información personal y medico antes que me sea permitido sumarme a la actividad. La ORGANIZACION ha tomado las medidas necesarias y el personal idóneo para que yo pueda participar de la competencia.

Entendiendo que esta actividad involucra ciertos riesgos, los mismos son inherentes a la actividad y no se pueden eliminar sin destruir la esencia de la misma.

La realización de esta actividad y mi participación en ella puede derivar en pérdida o daño de equipos y pertenencias, lesiones accidentales, enfermedad, lesiones permanentes y en casos extremos la muerte. Los riesgos inherentes en la actividad que participare por mi propia voluntad con la ORGANIZACION incluyen, aunque no están limitados, a los siguientes:

Riesgos presentes en:

Los traslados que pueden ser en bicicleta, vehículos automotores, a pie, dependiendo del terreno. Pueden ocurrir caídas en las cuales me puedo mojar, golpear, embarrar u otros accidentes relacionados al ambiente, como así también accidentes vehiculares en el traslado.

Las actividades ofrecidas por la ORGANIZACION en general se hacen en lugares remotos y lejanos a centro de asistencia médica. La comunicación y transporte son difíciles en estos lugares y por ende la ayuda y las evacuaciones pueden demorar.

Los riesgos ambientales pueden incluir bajos y bañados, terreno salitroso, insectos o animales peligrosos, rocas sueltas, viento, y cambios de tiempo meteorológico impredecibles. Pueden surgir afecciones como hipotermia, ahogamiento, quemaduras solares, deshidratación o calambres.

Las actividades ofrecidas pueden realizarse en interiores como al aire libre. Las actividades físicas incluyen, andar en bicicleta, correr, caminar y levantar objetos pesados.

Los equipos de apoyo pueden funcionar mal aun después de un buen mantenimiento y uso.

Los participantes tendremos tiempo libre u ocio en los cuales no estaremos supervisados. En todo momento, supervisados o no, los participantes deberemos asumir responsabilidad hacia nuestra propia seguridad.

Entiendo que la descripción de los riesgos incluidos en este documento NO es completa y pueden existir otros riesgos y peligros desconocidos o no anticipados.

Entiendo que para realizar este programa debo tener cierto tipo de capacidad y conocimiento necesario en otras actividades y que tengo la responsabilidad de no arriesgar mi integridad psicofísica ni arriesgar a otros.

Entiendo que las actividades ofrecidas por la ORGANIZACION son de esparcimiento, competencia deportiva y aventura.

Entiendo y reconozco que los integrantes del equipo en terreno de La Organización están abiertos a conversar y explicar las dudas que tenga sobre los riesgos involucrados en este tipo de actividad.

Declaro que soy completamente capaz de participar en esta actividad sin causar daño a mi persona como a otras personas y/o participantes.

Reconozco que La Organización o su personal tienen autorización para proveer primeros auxilios y cuidados para mi persona en caso de accidente o lesión, y solicito se me brinden estos primeros auxilios mientras llega el personal médico o soy trasladado a un centro de atención.

Reconozco a La Organización la posibilidad de retirar de la actividad a un participante por comportamiento inadecuado o debido a la exigencia física del evento, que ponga en riesgo su integridad física como así también la del grupo o los integrantes de la Organización.

Comprendo que queda terminantemente prohibido el consumo de cualquier sustancia que altere mi percepción y mis funciones motoras para la realización de las actividades propuestas por La Organización.

Por lo tanto, ACEPTO Y ASUMO la responsabilidad de lesiones, muerte y pérdida de propiedad personal por causa de los factores de riesgo mencionados y no mencionados, como así también SOLICITO VOLUNTARIAMENTE, se me incorpore a la actividad DESAFIO VUELTA PARQUE ANSENUZA 2025.

La declaración anterior incluye transporte y cualquier uso de equipamiento perteneciente a la Organización.

FIRMA

ACLARACION

DNI

FECHA