

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al inscribirme acepto el presente reglamento y declaro solemnemente: Estar físicamente apto para la competencia. Estar entrenado para el esfuerzo. Reconocer y asumir todos los riesgos que implica mi participación en la competencia, incluyendo caídas, lesiones traumatológicas como torceduras, esguinces, incluso fracturas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, condiciones de los caminos y/o senderos y cualquier otro evento potencialmente riesgoso que pudiera presentarse. Asumir personalmente todos los riesgos que implica lanzarme a participar de la prueba sin haberme previamente cerciorado de mi estado de salud, en especial, lo relacionado con mi sistema cardiorrespiratorio. Declaro conocer y asumir plenamente el riesgo de competir sin tener, previo a ello, resultados de laboratorio y/o evaluaciones que certifiquen mi real aptitud física para participar de la competencia, como por ejemplo: Electrocardiograma, Ergometría, Test de Esfuerzo, Análisis de Sangre y Orina, Placa de Torax, Control de Presión Arterial. o Haber tomado conocimiento fehaciente del reglamento de la competencia, el que expresamente acepto prestando formal consentimiento con su contenido, como así también declaro con idéntico efecto que he tomado nota del mapa del circuito, del lugar de emplazamiento del mismo y de la ubicación de los puestos de hidratación. Comprometerme a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera, relativa a mi capacidad de participar y/o completar con seguridad la prueba. Estar en conocimiento de que la organización dispondrá ambulancias y médicos para la asistencia médica extra hospitalaria de aquellos que lo necesiten. Por razones de seguridad, la organización priorizará la atención y evacuación de las emergencias y urgencias médicas, considerándose como tales aquellos casos que puedan evolucionar en riesgo de muerte, pudiendo entonces demandar más tiempo la atención de lesiones sin riesgo de muerte. Declaro conocer las dificultades para realizar operaciones de rescate en algunos sectores del recorrido. Incluyendo la imposibilidad de acceso vehicular a los mismos, con lo cual la atención inmediata es limitada. Respetare las decisiones de los médicos y me hare responsable de cualquier gasto relacionado a emergencias médicas, salvo aquellos cubiertos por el seguro de corredor de acuerdo al Reglamento de la prueba y la atención de la emergencia en terreno ya sea con la ambulancia, socorristas, enfermeros o médicos de la organización de la carrera. Acepto que en caso de ser necesario, para continuar con los primeros auxilios, pueda ser trasladado al hospital más cercano. Estar notificado y expresamente aceptar que como participante de la competencia estoy asegurado con una póliza de Accidentes Personales cuyas Condiciones Particulares contienen la siguiente Cobertura: "Muerte Accidental e Invalidez Total y Parcial Permanente por Accidente" hasta Trescientos Mil Pesos (\$ 300.000) por persona y "reembolso de gastos por asistencia médica farmacéutica por accidente" hasta Dos Mil Pesos (\$ 2.000) por persona, solo durante la participación del evento, no encontrándose cubierto el riesgo "in itinere". o Que la contratación del seguro sólo implica una prestación o servicio adicional que me presta la organización de la prueba, acepto y presto expresa conformidad con el importe de la cobertura otorgada, renunciando a reclamar diferencia alguna contra AL LIMITE AVENTURAS S.R.L CUIT 30-71426743-0 y/o el Organizador Local por cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante; en tanto la lesión o incapacidad sería producto de un RIESGO ASUMIDO VOLUNTARIAMENTE POR EL SUSCRIPTO, en pleno uso de mis facultades y sin que por ello se pueda achacar responsabilidad alguna a las empresas organizadoras del evento. Que autorizo a los organizadores de la prueba y sponsors, a publicar mi nombre y al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones, y cualquier otro medio de registración de este evento, para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna por ello. o Que como titular de los datos que brindo a la Organización de este evento durante el proceso de mi inscripción, presto mi consentimiento conforme lo establecido en la ley 25.326 de Protección de Datos Personales, a tenor de la cual declaro conocer y aceptar que mis datos personales integren la base de datos de Patagonia Eventos, otorgando por la presente, autorización expresa para: (i) el tratamiento automatizado de dichos datos e información y (ii) su utilización para servicios actuales o futuros, que desarrolle Al Limite Aventuras, incluyendo enviarme información adicional vinculada a la actividad, tanto por sí como por los sponsors; Autorizo al Organizador a proporcionar mis datos personales, incluida mi dirección de correo electrónico, aceptando recibir comunicaciones con fines publicitarios y/o comerciales. o Ser consciente de mi derecho a la rectificación y suspensión de los datos conforme al Artículo 6, inciso "e" de la Ley 25.326. o Estar en conocimiento de que el Organizador no responderá por causas fortuitas o de fuerza mayor que lo imposibiliten para realizar el evento en la fecha establecida. Que en tal caso se procederá según lo establece el reglamento de la prueba. o Que habiendo leído esta declaración, conociendo los hechos en ella contenidos y considerando mi aceptación a participar en la carrera, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a AL LIMITE AVENTURAS SRL y/o el Organizador Local, propietarios de la tierra por la que se desarrolle el evento y/o transcurra el recorrido de la prueba, voluntarios, gobiernos municipales o provinciales y sponsors, sus representantes y sucesores, de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas, entes, o empresas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir antes, durante o con posterioridad a la realización del evento.No presento síntomas covid-19 durante los días previos, ni el día del evento.

. – Fecha.....Evento.....

FirmaAclaracion.....DNI