



Mediante el siguiente escrito manifiesto que al inscribirme en Huemules Challenge 2021 declaro solemnemente:

- Que al momento de presentarme a la competencia los días 6 y 7 de marzo 2021 no tener síntomas COVID 19 ni haber tenido contacto con nadie que tenga dichos síntomas u haya sido caso positivo en los últimos 10 días.
- Estar físicamente apto para la competencia.
- Reconocer y asumir los riesgos que implica mi participación en Huemules Challenge, incluyendo caídas, lesiones, consecuencias del clima, condiciones de caminos y/o senderos y cualquier otro evento potencialmente riesgoso que pudiera presentarse.
- Asumir los riesgos que implica participar de la prueba sin haber realizado un chequeo previo de salud.
- Haber tomado conocimiento del reglamento de la competencia, el que acepto expresamente.
- Haber tomado nota del mapa del circuito y altimetría del lugar de emplazamiento del mismo.
- Comprometerme a aceptar las decisiones de los oficiales de carrera.
- Estar en conocimiento de que la organización dispondrá de ambulancias y médicos para la asistencia médica extra hospitalaria a aquellos que lo necesiten.
- Declaro conocer las dificultades para realizar operaciones de rescate en algunos de los sectores del recorrido, incluyendo el acceso vehicular de los mismos, con lo cual la atención inmediata es limitada.
- Respetar las decisiones de los médicos y me haré responsable de cualquier gasto relacionado a emergencias médicas, salvo aquellas cubiertas 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.
- Aceptar 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 por accidente o invalidez total y/o parcial permanente por accidente hasta \$500.000 (pesos quinientos mil), reembolso por gastos de asistencia médica farmacéutica por accidente hasta \$30.000, sólo durante la realización del evento, no estando incluido el riesgo “in itinere”.



- Acepto que la contratación del seguro 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 el Organizador por cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante: en tanto la lesión o incapacidad sería producto de un RIESGO ASUMIDO VOLUNTARIAMENTE POR EL SUSCRITO, en pleno uso de mis facultades y sin que por ello se pueda reclamar responsabilidad alguna a las personas organizadoras del evento.
- Autorizar a los organizadores del evento y sponsors, a publicar mi nombre, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registración de este evento, para cualquier uso legítimo, sin compensación alguna por ello.
- Como titular de los datos que brindo a la organización, presto mi consentimiento conforme a lo establecido por la ley 25.326 de Protección de Datos Personales, a tenor de la cual declaro conocer y aceptar que mis datos integren la base de datos, otorgando por la presente autorización expresa para el tratamiento automatizado de dichos datos e información, su utilización para servicios actuales o futuros, incluyendo enviarme información adicional vinculada a la actividad, tanto por sí como por los sponsors.
- Ser consciente de mi derecho a la rectificación y suspensión de los datos conforme al artículo 6, inciso e de la ley 25.326.
- Estar en conocimiento de que el organizador no responderá por causas fortuitas o de fuerza mayor que lo imposibiliten realizar el evento en la fecha establecida.
- Que habiendo leído esta declaración libero al organizador, dueños de las tierras, 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.

Datos personales del participante:

Firma:..... Fecha:.....

Aclaración:..... DNI:.....

La información de este documento tiene carácter de declaración jurada.