

Formulario de Asunción de Responsabilidades y Riesgos

Por favor lea cuidadosamente el formulario.

En consideración de los servicios brindados por la empresa Costas de Patagonia, sus gerentes, guías, agentes y colaboradores, para el programa _____

_____, el abajo firmante entiende y acepta lo siguiente:

El abajo firmante esta en conocimiento de que la empresa Costas de Patagonia requiere que cada participante de sus programas, firme y entregue el formulario que se adjunta antes de que le sea permitido el sumarse al programa.

La empresa Costas de Patagonia ha tomado medidas razonables para proveer del equipamiento apropiado y de personal capacitado para que yo pueda participar del programa / actividad. La empresa Costas de Patagonia también considera importante que yo esté bien informado y preparado previo a mi participación en la actividad.

El abajo firmante entiende que esta actividad involucra ciertos riesgos. Estos riesgos son inherentes a la actividad y no se pueden eliminar sin destruir la naturaleza de la misma. Los mismos elementos que contribuyen al carácter único y particular de la actividad, pueden ser la causa de pérdida o daño de su equipo y pertenencias, lesiones accidentales, enfermedad, o, en casos extremos, lesiones permanentes o aun la muerte. Los riesgos inherentes a la actividad en el que participaré con la empresa Costas de Patagonia incluyen, aunque no están limitados, a los siguientes:

Riesgos presentes en las actividades que se desarrollan en zonas remotas y/o agrestes: los participantes pueden estar expuestos a elevada altitud, a vientos fuertes, ríos caudalosos, marejadas y temporales, mares con aguas muy frías, zonas con corriente u otros cuerpos de agua, cruces de ríos difíciles, corrientes y aguas blancas, caída de piedras, temperaturas muy frías o muy calurosas, nieve y hielo, insectos, mamíferos marinos y terrestres. Algunos peligros pueden no ser visibles o no estar marcados y el clima puede ser inestable e impredecible.

Riesgos relacionados con la toma de decisiones y conducta humana: Las decisiones son tomadas por los guías y participantes, basándose en precauciones y evaluaciones que por su naturaleza pueden ser imprecisas y sujetas a errores de juicio.

Riesgos relacionados a los traslados: Estos pueden ser a pie, a caballo, en embarcaciones de todo tipo o en vehículos motorizados, en caminos y sendas poco mantenidas o sin mantenimiento, y en condiciones climáticas desfavorables.

Riesgos relacionados a la ubicación geográfica: Las actividades se pueden desarrollar en zonas alejadas de centros asistenciales (hospitales, médicos, etc.) causando demoras en la evacuación y tratamiento de cualquier emergencia médica o enfermedad.

Riesgos relacionados con el equipo: que puede romperse, fallar o funcionar mal

Riesgos relacionados con la cocina y la vida de campamento: Las comidas se preparan en calentadores portátiles o fuegos abiertos que exponen a los participantes a quemaduras. El agua puede estar contaminada y puede tener que ser tratada para su consumo.

Tiempo libre: Habrá momentos en que los participantes podrán tener tiempo de ocio o momentos en los cuales no estarán supervisados. En todo momento, supervisados o no, los participantes deberán asumir la responsabilidad hacia su propia seguridad.

El abajo firmante entiende que la descripción de los riesgos incluida en este documento **NO** es completa y que pueden existir riesgos y peligros desconocidos o no anticipados. El abajo firmante **acepta asumir la responsabilidad sobre las consecuencias** que puedan traer la exposición, tanto hacia los riesgos aquí descriptos como hacia los que no están. Su participación en el programa de la empresa Costas de Patagonia es voluntaria, y nadie lo está obligando a participar, por ello elije libremente participar aun conociendo los riesgos que involucra.

El abajo firmante a consultado con su médico y/u otros profesionales de la medicina sobre su aptitud física para poder participar en el programa de la empresa Costas de Patagonia. En caso de que, por accidente o enfermedad se vea imposibilitado para comunicarme, autoriza y pide, se le proporcione la asistencia primaria, la asistencia médica necesaria, y acepta cubrir los costos de la mismas.

El abajo firmante entiende que esta asunción de riesgos y este documento están gobernados por las leyes de la República Argentina. A todos los efectos legales, las partes constituyen domicilios especiales en los denunciados al final de la presente, los que se mantendrán vigentes hasta su modificación notificada en forma fehaciente. Toda cuestión, controversia, contienda o conflicto que se suscite con motivo de la firma, ejecución, interpretación, cumplimiento, terminación y demás cuestiones de toda índole será resuelta por los Tribunales Ordinarios de la Circunscripción Judicial de Puerto Madryn, Provincia del Chubut, con renuncia a cualquier otro fuero o jurisdicción que pudiera corresponderles.

El abajo firmante certifica que ha leído, entendido y aceptado los términos y condiciones establecidos en el presente documento.

Queda terminantemente prohibido el consumo de cualquier sustancia que altere la percepción o las funciones motoras durante la realización de cualquiera de nuestros programas.

Aceptación de participación de un pasajero, acuerdo de comportamiento y políticas de expulsión de una actividad:

El abajo firmante, está en conocimiento de que la empresa Costas de Patagonia requiere que cada participante de sus programas, firme y entregue este formulario que se adjunta antes de que le sea permitido el sumarse al programa. Todos los pasajeros confirman con su firma la lectura de este Contrato de Condiciones Generales y deben cumplir con todos los términos y condiciones de este Contrato y todas las “reglas” y “reglamentos”, expresados por el representante de la empresa o guías a cargo del grupo.

La no obediencia de las pautas, el consumo de sustancias alucinógenas o estimulantes de cualquier tipo o el incumplimiento por parte del pasajero de las indicaciones del representante de la empresa o guía a cargo del grupo, puede acarrear la expulsión del pasajero como forma de mantener la seguridad del resto de los participantes sin reclamo alguno por parte del pasajero y sin derecho a reembolso de ningún tipo.

Firma	Aclaración	DNI	Fecha
-------	------------	-----	-------

Domicilio: _____