

**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, RENUNCIA
Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES**

Nombre del participante: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____

Documento de Identificación: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Email: _____

En caso de emergencia, contactar a: 1.- _____

2.- _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Médico de cabecera: _____ Teléfono: _____

Poseo seguro médico: _____ Compañía: _____

Corredor de seguro: _____ Teléfono: _____

Poseo cobertura vigente del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS): _____

Número de afiliado: _____ Patrono: _____

I.- ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR.

Por este medio declaro y reconozco que he sido plenamente informado en cuanto a los riesgos y peligros inherentes respecto de las actividades a llevarse a cabo en el evento denominado "Legendarios" a celebrarse del ____ al ____ de ____ de dos mil ____ en el cerro San Gil y sus alrededores, departamento de Izabal.

II.- ASUNCIÓN EXPRESA DE LOS RIESGOS POR LAS ACTIVIDADES A REALIZARSE.

Como consecuencia de mi libre deseo de participar en el evento Legendarios, al aceptar asistir y pagar el costo correspondiente, declaro expresamente que estoy asumiendo por mi cuenta los riesgos inherentes a dicha actividad, entre ellos, sin que se entienda como una enunciación taxativa, sino meramente enunciativa, los siguientes:

1.- Los peligros propios de esta actividad son, pero no están limitados al riesgo de una lesión, discapacidad temporal o permanente e, inclusive, la muerte, a partir de las actividades realizadas al aire libre, caminatas por senderos, ríos o cavernas, escalamiento de montañas, utilización de equipos de movilización suspendido en el aire ("canopy", "paso de comando", etcétera).

2.- Esta actividad se lleva a cabo al aire libre y, por tanto, existe el riesgo relacionado al contacto con los elementos climáticos, calor extremo, lluvia, hipotermia, impacto del cuerpo contra piedras, objetos de carácter natural, contacto con animales y el riesgo que eso implica tal como patadas, mordeduras, picaduras, impresiones o movimientos imprevistos que puedan causar daños corporales o emocionales, y hasta la muerte.

3.- Mi propia negligencia al no someterme a las instrucciones recibidas o, en su caso, la negligencia de terceros, decisiones tomadas por los organizadores o participantes de la actividad, un mal cálculo de terreno, el clima, los senderos y la ubicación de las rutas.

4.- Ataque por parte de o encuentro con insectos, reptiles u otros animales, sea durante la travesía, caminatas, actividades al aire libre e, incluso, mientras pernocto.

5.- Accidentes o dolencias que se presenten en sitios remotos donde no se cuentan con facilidades médicas inmediatas.

6.- Fatiga, escalofríos o mareos que podrían afectar mi tiempo de reacción y, a partir de ello, incrementar el riesgo de un accidente.

7.- Los daños a los bienes de mi propiedad o equipo que lleve para la participación en el evento Legendarios.

8.- Falta o insuficiencia de políticas, reglas o normas para el evento Legendarios, así como también la ausencia o supervisión inadecuada de los organizadores del evento.

9.- La comisión de actos ilícitos por parte de terceros ajenos a la organización del evento Legendarios.

10.- Cualquier riesgo, conocido o desconocido, predecible o impredecible, accidente o imprevisto derivado de caso fortuito o fuerza mayor.

III.- EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA.

1.- Para la participación del evento Legendarios, se recomienda aplicarse una vacuna de tétanos actualizada y que el resto de inmunizaciones estén al día.

2.- ¿Padece o ha padecido de alguna de los siguientes enfermedades o afecciones?

	SÍ
A.- Alergias	_____
B.- Diabetes	_____
C.- Convulsiones	_____
D.- Episodios de desmayo	_____
E.- Problemas cardíacos	_____
F.- Desórdenes alimenticios o problemas estomacales	_____
G.- Problemas respiratorios (como asma, enfisema, EPOC)	_____
H.- Cuidado psiquiátrico	_____
I.- Toma medicamentos para depresión o problemas de comportamiento	_____

3.- En caso haya respondido Sí a alguna de las preguntas anteriores, explique en detalle en qué consiste la enfermedad o padecimiento: _____

4.- Padece o ha padecido de alguna alergia (indique el tipo):

A.- Alimentos _____

B.- Penicilina u otro medicamento (indíquelo) _____

C.- Picaduras o mordidas de insectos _____

D.- Hiedras o plantas venenosas y/o irritantes _____

E.- Cirugías previas o enfermedades graves _____

5.- Utiliza algún medicamento actualmente (indíquelo): _____

6.- Por favor detallar cualquier otra información médica importante y que el equipo organizador deba conocer durante su estadía en el evento de Legendarios: _____

7.- Por motivos médicos, requiere alguna dieta especial (describirla): _____

8.- Tomar nota que las dietas especiales no serán provistas durante el evento Legendarios, a menos que sea necesario por motivos médicos.

9.- Autorizo a los organizadores del evento Legendarios, si estuvieran presentes y en caso no se haya podido contactar a las personas listadas al inicio, a proveerme, a través del personal médico de su elección, asistencia médica convencional, transporte, y servicios médicos de emergencia si yo llegara a requerir dicha asistencia, transporte, o servicios como resultado de lesión o daño relacionados con mi participación en dicha actividad. Este consentimiento se da por anticipado para cualquier diagnóstico específico, tratamiento, cirugía o administración de medicamento, y se da incluso para proveer tratamiento médico/dental y cualquier otro cuidado en mi beneficio. En cualquier caso, este consentimiento no impone una obligación para los organizadores del evento Legendarios para proveer dicha asistencia, transporte o servicios.

10.- Si como consecuencia de algún accidente o el acaecimiento de alguno de los riesgos antes mencionados sufro una lesión o herida y requiero atención médica, acepto y autorizo desde ya al equipo de Legendarios para que puedan movilizarme de manera terrestre al centro asistencial más cercano, siendo a partir de ese momento mi responsabilidad o la de algún familiar el otorgar autorización para ser trasladado (en forma aérea o terrestre) a un centro asistencial en la ciudad de Guatemala.

11.- Estoy enterado de la cobertura médica que está incluida por mi participación del evento Legendarios, así como las condiciones bajo las cuales ésta podrá hacerse efectiva. De igual manera, acepto que la misma podría no prestarse en los términos ofrecidos si padeciera alguna condición preexistente de las antes listadas o, en su caso, haya omitido ponerla en conocimiento.

12.- Sea a través de mi seguro de gastos médicos, la cobertura del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) o la del seguro particular que incluye mi participación en el evento Legendarios, declaro que cualquier gasto que se cause por atención médica, hospitalaria, traslados, tratamientos, deducibles y primas de seguro, terapias y todo lo relacionado con mi recuperación será de mi exclusiva responsabilidad y será pagado por mi cuenta.

IV.- EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A CUALQUIER RECLAMACIÓN:

A cambio de que se me permita participar en el evento Legendarios a realizarse del _____ al _____ de _____ de dos mil _____, yo _____ por este medio **ACEPTO, RECONOZCO Y DECLARO** que en mi nombre y en el de mis herederos o representantes que:

1. Exonero de toda responsabilidad al equipo organizador y participante del evento Legendarios, la Iglesia Cristiana Casa de Dios, a la Fundación para el Ecodesarrollo y la Conservación (Fundaeo), a sus personeros, representantes, directivos y voluntarios, con respecto de cualquier lesión, discapacidad, daño e, incluso mi muerte, sea que se cause por negligencia, caso fortuito, fuerza mayor o en cualquier otra forma de las señaladas anteriormente en este documento. Queda a salvo la reclamación de las responsabilidades que pudiera ocasionar a terceros, incluyendo los organizadores del evento Legendarios.

2.- Libero a las personas y entidades antes relacionadas, exonerándolas de toda responsabilidad y obligación, así como de toda demanda o acción que pudiera reclamar con ocasión de lesiones personales, daños materiales o muerte, y que se deriven de las actividades a realizarse en el evento Legendarios, así como los traslados hacia los lugares donde el evento se desarrolle hasta su regreso al punto de partida en el departamento de Guatemala.

3.- Como consecuencia de lo anterior y dada mi participación voluntaria, renuncio a la interposición de cualquier acción judicial o administrativa en contra del equipo organizador y participante del evento Legendarios, la Iglesia Cristiana Casa de Dios, la Fundación para el Ecodesarrollo y la Conservación (Fundaeo), sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios, que derive de daños personales, patrimoniales o morales que pueda padecer al participar en el evento Legendarios, renunciando asimismo a cualquier reclamación de indemnización, reembolso o pago de gastos por traslados, gastos médicos, gastos de abogados y cualquier otra erogación relacionada con mi participación en dicho evento, incluso si éstos han sido causados completamente o en parte por la negligencia o mala conducta del equipo organizador o que provengan de caso fortuito o fuerza mayor.

4.- Este instrumento será vinculante para mi cónyuge, familiares, representantes, herederos, beneficiarios, parientes legales, quienes están enterados de mi participación en el evento Legendarios; y se entenderá otorgado a beneficio del equipo organizador y demás participantes del evento Legendarios, la Iglesia Cristiana Casa de Dios, la Fundación para el Ecodesarrollo y la Conservación (Fundaeo), sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios.

5.- Si cualquier disposición de este documento se considerara y declarara judicialmente inválida o inaplicable, no afectará de ninguna otra forma las restantes disposiciones del mismo.

6.- Sin perjuicio de la renuncia a la interposición de acciones que he otorgado, en caso seriere necesaria mi participación en un proceso judicial o administrativo, renuncio al fuero de mi domicilio y me someto a la competencia de los tribunales ordinarios del departamento de Guatemala.

7.- Autorizo desde ya para que los organizadores del evento Legendarios puedan grabar mi participación en el transcurso de la actividad, sea en video, audio, fotografía, pudiendo utilizar mi nombre, voz o mi testimonio sin restricción y para futuros eventos promocionales de otros eventos de Legendarios. Lo anterior, sin que implique remuneración alguna y en el entendido que los materiales de audio y video pertenecen a los organizadores del evento Legendarios, no pudiendo disponer de ellos a título personal ni a través de terceros. Estoy sabido que no podré realizar ninguna grabación de audio y video, por lo cual me obligo a no usar en ninguna forma el material que de manera ilícita pueda obtenerse y, asimismo, a entregarlo en el momento que fuere requerido.

8.- Expresamente me obligo a no realizar u organizar un evento con las características ni con elementos que he conocido luego de mi participación en el evento Legendarios, sin antes contar con la autorización previa y por escrito de sus organizadores. Lo anterior incluye, sin ser limitativo, las enseñanzas impartidas, el formato de actividades y los distintivos que caracterizan el evento Legendarios.

V.- ACEPTACIÓN:

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE PARTICIPACIÓN, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y ENTIENDO LOS TÉRMINOS BAJO LOS CUALES HA SIDO OTORGADO, EN ESPECIAL LA RENUNCIA DE DERECHOS QUE EL MISMO CONTIENE. EN TAL VIRTUD, LO ACEPTO, RATIFICO Y FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE, SIN NINGUNA RESERVA.

F.- _____
Participante