



## Consentimiento de Riesgo (Declaración Jurada)

Al inscribirme en “Acuatlón Series Patagonia Lago y Montaña” acepto el reglamento en todos sus términos y condiciones, declarando solemnemente:

- Estar físicamente apto y con entrenamiento acorde para éste tipo de pruebas combinadas
- Reconocer y asumir todos los riesgos que implica mi participación en el presente evento, incursionando en aguas frías, estar en contacto físico con otros participantes en el segmento de natación, incluyendo caídas, lesiones traumatológicas como torceduras, esguinces, fracturas, como consecuencias del clima y condiciones del terreno en el segmento de pedestrisimo.
- Asumir personalmente todos los riesgos que implica participar de la prueba habiendo previamente cerciorado de mi estado de salud, en especial, lo relacionado con mi sistema cardiorrespiratorio.
- Declaro haber tomado conocimiento del mapa del circuito publicado en la web.
- 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 de ambulancia y personal médico 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 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.
- Respetaré las decisiones de los médicos y me haré responsable de cualquier gasto relacionado a emergencias médicas, salvo aquellos cubiertos por el seguro de corredor de acuerdo al Reglamento de la prueba. Acepto que en caso de ser necesario, para continuar con los primeros auxilios, pueda ser trasladado al Hospital Público.
- Estar notificado y expresamente aceptar que como participante de la competencia estoy asegurado con una póliza de Accidentes Personales cuyas Condiciones Particulares de Cobertura se detallan en el reglamento de la carrera, y dicha cobertura será solo durante la participación del evento, no encontrándose cubierto el riesgo "in itinere".
- Que la contratación del seguro sólo implica una prestación o servicio adicional que me presta la organización de la prueba aceptando expresa conformidad con el importe de la cobertura otorgada, renunciando a reclamar diferencia alguna contra la Organización InRace.ar, Gabriel Acerbi, Andrés Sandoval, Andrés Misiak, Municipalidad de Villa La Angostura, Administración de Parques Nacionales y Sponsors, por cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante.
- 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 registro de este evento, para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna por ello.
- 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 DT Productora, 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, incluyendo enviarme información adicional vinculada a la actividad.

- 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 a realizar el evento en la fecha establecida. En tal caso se procederá según lo establece el Reglamento.
- 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 InRace.ar, Gabriel Acerbi, Andrés Sandoval, Andrés Misiak, Municipalidad de Villa La Angostura, Administración de Parques Nacionales y Sponsors, sus representantes y sucesores, de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento.

**Declaro que NO poseo síntomas relacionados con COVID 19 y que NO he estado en contacto estrecho con personas con COVID 19 positivo durante los últimos 14 días.**

---

Firma

Aclaración

DNI

Fecha