

# Asunción de Riesgo

Yo ..... DNI ..... fecha de nacimiento...../...../..... En la ciudad de ..... en fecha..... haciendo uso de mis plenas facultades mentales declaro, LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE QUE:

1.- ACEPTO Y ENTIENDO COMO DEPORTISTA, que la actividad de MOUNTAIN BIKE, en todas y cada una de sus disciplinas, tanto en los entrenamientos como durante la competencia, implica riesgos inherentes a la actividad peligrosa que estoy practicando, riesgos propios, específicos y estadísticamente probables a los cuales me expongo conscientemente.

2.- **COMPRENDO que dentro de estos riesgos se incluyen: todo tipo de lesiones psicofísicas (esguinces, torceduras, fracturas, quemaduras, traumatismos, etc.) por caídas, impactos, o cualquier acción u omisión; enfermedades; INCLUSO LA POSIBILIDAD DE MUERTE Y LESIONES PERMANENTES.**

3.- ACEPTO que los riesgos de la actividad implican la posibilidad de roturas y pérdida del material utilizado para la práctica del deporte y elementos materiales que se encuentren en mi posesión (bicicleta, casco, protecciones, cámaras de filmación, celular, etc.).

4.- DECLARO que me encuentro en plena libertad de aceptar los riesgos que devienen de la práctica del deporte y de la participación de la COMPETENCIA y así los consiento, con pleno conocimiento que puedo desistir de participar de la misma.

5.- RECONOZCO poseer las habilidades y destrezas, técnicas, físicas y mentales, necesarias y requeridas para realizar la actividad; que puede consistir en actividades físicas de suma exigencia, realizadas en bicicleta, tanto en caminos, senderos, huellas o fuera de rutas, con desniveles de hasta 3500mts metros y distancias de hasta 40km , con pendientes pronunciadas de más de 45 grados de inclinación, saltos, escalones, suelos inestables (barro, polvo, nieve, piedras, etc.) con obstáculos naturales, (personas, palos, piedras, agua, etc.) y artificiales (rampas, saltos, etc.) y que los mismos pueden cambiar súbita e impredeciblemente por factores naturales y/o humanos.

6.- Certifico que utilizo el material adecuado y reglamentario para el desarrollo de la actividad; bicicleta en condiciones de uso para competencias de Mountain Bike; protecciones con certificaciones internacionales y todos los elementos de seguridad para evitar lesiones.

7.- Reconozco que existen PATOLOGIAS y ENFERMEDADES (asma, epilepsia, enfermedades cardiovasculares, diabetes) que pueden ser incompatibles con la actividad y certifico que estoy en condición de salud física y mental, que no presento ninguna enfermedad o padecimiento que me impida el normal desarrollo de este deporte, como así mismo certifico que me realizo todos los controles periódicos de salud acorde a mi edad y exigencia física para este deporte.

8.- ENTIENDO que debo obedecer las instrucciones dadas por el organizador, controles y auxiliares; comprendo que debo seguir el recorrido marcado por la organización consintiendo y habiendo leído íntegramente el reglamento de la competencia.

9.- EXPRESO mi compromiso de no participar de la competencia, y entrenamiento bajo los efectos de sustancias relajantes, excitantes o alucinógenas.

10.- COMPRENDO que los organizadores, coordinadores, auspiciantes del Open Shimano no pueden asegurar que yo no sufra lesiones en la práctica del deporte y que la asistencia médica y/o técnica frente a alguna contingencia puede demorar y no ser de forma inmediata dadas las características de la competencia.

11.-Entiendo que el seguro de accidentes personales que ofrece la organización no reemplaza una obra social, seguro de accidentes personales, prepaga u otro tipo de seguro y solo es complementario a estas. Que el mismo además tiene límites de cobertura y que funciona por reintegro. Siendo yo quien debo abonar los gastos y tramitar el reintegro.

12.- Cedo todos los derechos y autorizo expresamente a los organizadores a utilizar mi nombre, identidad, fotografías, e imágenes audiovisuales donde mi persona forme parte ya sea para fines comerciales, de promoción en ámbitos públicos como privados.

13.- Entiendo y en tal carácter asumo las responsabilidades del caso, que mi participación en una fecha de la **Campeonato Patagonico de Descenso** puede generar a través de un accidente de mi persona lesiones para terceros, como así sufrir lesiones por accidentes de terceros de las que los organizadores no son responsables.

14.-Por todo lo expuesto previamente dejo constancia que deslindo de responsabilidad, tengo cabal conocimiento a las características de la carrera que me fueron previamente informadas, asumiendo personalmente los riesgos que ello implica, y en consecuencia renuncio a demandar por eventuales daños y perjuicios y /o incumplimiento de contrato y/o por cualquier otra figura legal a los organizadores, como así a todas las empresas, firmas, coordinadores, dueños de terrenos y entidades que participan del evento.

15.- Declaro no tener síntomas asociados a la enfermedad COVID ni tener indicación de aislamiento por dicha enfermedad y que cumpliré con todos los protocolos exigidos para mi participación.

FIRMA

ACLARACION.

En caso de autorizar a un menor de 18 años dejar constancia a continuación de (del menor autorizado)

NOMBRE Y APELLIDO

DNI

FECHA NACIMIENTO

FIRMA DEL MENOR: