

CONOCIMIENTO INFORMADO DE ACUERDO DE PARTICIPACIÓN, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, RENUNCIA, EXONERACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CIVILES, PENALES, ADMINISTRATIVAS Y DE CUALQUIER OTRO TIPO A FAVOR DE LEGENDARIOS INTERNACIONAL S.A.

Nombre 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: _____

Lugar de trabajo: _____. Teléfono: _____

Número de afiliado: _____ Póliza: _____

Numero de carné de seguro: _____

I.- ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR:

Por este medio declaro y reconozco que he sido plenamente informado en cuanto a los riesgos y peligros inherentes respecto a todas las actividades a llevarse a cabo en el evento denominado "Track Outdoor de Potencial", en adelante -TOP- organizado por la entidad Legendarios Internacional, S.A. a celebrarse del _____ al _____ del mes _____ de dos mil ____ en Santiago, en la ruta de Chile "Track Piedra Viva".

II.- CONOCIMIENTO INFORMADO DE LOS RIESGOS POR LAS ACTIVIDADES A REALIZARSE:

Como consecuencia de mi libre deseo de participar en el evento -TOP-, 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, participantes de la actividad, un mal cálculo de terreno, el clima, los senderos y la ubicación de las rutas. Que me puedan generar un riesgo o un accidente.
- 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. Ya que la actividad a realizarse se encuentra fuera del perímetro del área urbana.
- 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 y pérdidas en los bienes de mi propiedad o equipo que lleve para la participación en el evento -TOP-.
- 8.- La comisión de actos ilícitos por parte de terceros ajenos a la organización del evento -TOP-.
- 9.- 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 en el evento -TOP-, debe contar con todas sus vacunas y el resto de las inmunizaciones al día. De esa cuenta exonera a Legendarios Internacional, S.A. de los datos que sean falsos u omitidos.

2.- Es causal de imposibilidad absoluta para participar en el -TOP- el padecimiento de diabetes, hipertensión arterial no controlada, COVID-19, convulsiones, alergia al polen, mohos, humedad, piquetes de insectos. Por lo que el participante debe informar a los organizadores del evento - TOP- de cualquier antecedente relacionado con los padecimientos o enfermedades descritas, debido a que hay un 100% de probabilidad de sufrir algún quebranto de salud relacionado con las afecciones enlistadas y que puede causar enfermedad grave o la muerte. De esa cuenta exonera a Legendarios Internacional, S.A, de los datos que sean falsos u omitidos.

3.- ¿Padece o ha padecido de alguna de las siguientes enfermedades o afecciones?

A.- Alergias _____

B.- Convulsiones _____

C.- Episodios de desmayo _____

D.- Problemas cardíacos _____

E.- Desórdenes alimenticios o problemas estomacales _____

F.- Problemas respiratorios (como asma, enfisema, EPOC) _____

G.- Cuidado psiquiátrico _____

H.- Toma medicamentos para depresión o problemas de comportamiento _____

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

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

A. Alimento _____

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 _____

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

7.- Por favor detallar cualquier otra información médica importante y que el equipo organizador deba conocer durante su estadía en el evento de Reto Extremo de Carácter:

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

9.- Tomar nota que las dietas especiales no serán provistas durante el evento Track Outdoor de Potencial, a menos que sea necesario por motivos médicos.

10.- Autorizo a Legendarios Internacional, S.A, en caso no se haya podido contactar a las personas listadas al inicio, y por emergencia a proveerme, a través del personal médico que este durante el evento 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 obligación para Legendarios Internacional, S.A. para proveer dicha asistencia, transporte o servicios.

11.- Si como consecuencia de algún accidente, acontecimiento de alguno de los riesgos antes mencionados sufro una lesión o herida, o por mis condiciones anteriores de salud, requiero atención médica, acepto y autorizo desde ya a Legendarios Internacional, S.A. para que puedan movilizarme de manera terrestre al centro asistencial más cercano, siendo a partir de ese momento mi responsabilidad el otorgar autorización para ser trasladado (en forma aérea o terrestre) a un centro asistencial.

12.- Estoy enterado de la cobertura médica que está incluida por mi participación del evento -TOP-, será solo en los casos indicados en el presente acuerdo y única y exclusivamente durante la duración de la actividad, así como las condiciones bajo las cuales ésta podrá hacerse efectiva. De igual manera, acepto que la misma pudiera no prestarse en los términos ofrecidos si padeciera alguna condición preexistente de las antes listadas o, en su caso, haya omitido ponerla en conocimiento.

13.- Sea a través de mi seguro de gastos médicos, la cobertura de salud pública o del seguro particular que incluye mi participación en el evento -TOP-, 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 denominado -TOP- a realizarse del _____ al _____ del mes _____ de dos mil ____ entre la región V y RM, y sus alrededores y la ruta desde Santiago. Por este medio ACEPTO, RECONOZCO Y DECLARO que, en mi nombre, parientes por consanguineidad y afinidad, herederos y representantes que:

1. Exonero de toda responsabilidad a Legendarios Internacional, S.A., equipo organizador, participantes del evento, la Iglesia Cristiana Cristo es Vida, 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 -TOP-

2.- Libero a Legendarios Internacional, S.A., personas y entidades antes relacionadas, exonerándolas de toda responsabilidad y obligación, así como de toda denuncia, demanda o acción civil, penal y administrativas o de cualquier otra índole que pudiera reclamar con ocasión de lesiones personales, daños materiales o muerte, y que se deriven de las actividades a realizarse en el evento -TOP-, así como los traslados hacia los lugares donde el evento se desarrolle hasta su regreso al punto de partida en Santiago.

3.- Como consecuencia de lo anterior y dada mi participación voluntaria, renuncio a la interposición de cualquier acción legal, judicial, civil, penal y administrativa o de cualquier otra índole en contra de la entidad Legendarios Internacional, S.A., equipo organizador y participantes del evento -TOP-, la Iglesia Cristiana Cristo es Vida, sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios, que derive de daños personales,

patrimoniales o morales que pueda padecer al participar en el evento -TOP-, 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, o que provengan de caso fortuito o fuerza mayor.

4.- Este instrumento será vinculante para mis parientes por consanguinidad y afinidad, cónyuge, familiares, representantes, herederos, beneficiarios, parientes legales, quienes están enterados de mi participación en el evento -TOP-; y si no están enterados por este medio les manifiesto mi deseo de participación con todo lo que ello implique se entenderá otorgado a beneficio de Legendarios Internacional, S.A. equipo organizador y demás participantes del evento -TOP-, la Iglesia Cristiana Cristo es Vida, sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios.

5.- Sin perjuicio de la renuncia a la interposición de acciones que he otorgado, en caso se hiciera 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.

6.- Autorizo desde ya para que Legendarios Internacional, S.A. 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 -TOP-. Lo anterior, sin que implique remuneración alguna y en el entendido que los materiales de audio y video pertenecen a los organizadores del evento -TOP-, 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.

7.- 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 -TOP-, 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 -TOP-.

V.- DE LAS MEDIDAS DE SALUD, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CONTRA COVID-19:

1.- Me obligo a informar a los organizadores del evento -TOP- de cualquier sospecha o certeza de existencia de síntomas en mi organismo relacionados con el padecimiento de Coronavirus - COVID19- , los cuales pueden incluir: fiebre, dificultad respiratoria o sensación de falta de aire, dolor o presión en el pecho, incapacidad para hablar o moverse, tos seca, cansancio, dolor de garganta, dolor muscular, dolor de cabeza, conjuntivitis, diarrea, pérdida del sentido del olfato o del gusto, erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos o de los pies, entre otros. Derivado de dicha información autorizo y faculto a los organizadores del evento -TOP- puedan prohibir mi participación en la actividad, sin que ello implique reembolso alguno de lo pagado, pero si la reserva de un cupo para que pueda participar en uno de cualquiera de los eventos -TOP- que se desarrollen en el futuro en el TRACK denominado PIEDRA VIVA.

2. Me obligo a informar a los organizadores del evento -TOP- de cualquier contacto cercano que haya tenido durante los 15 días anteriores al inicio del evento, con alguna persona que haya resultado positiva del COVID-19 o que haya desarrollado los síntomas descritos en el numeral anterior. Derivado de dicha información autorizo y faculto a los organizadores del evento -TOP- puedan prohibir mi participación en la actividad, sin que ello implique reembolso alguno de lo pagado, pero si la reserva de un cupo para que pueda participar en uno de cualquiera de los eventos -TOP- que se desarrollen en el futuro en el TRACK denominado PIEDRA VIVA.

3. De manera expresa y voluntaria autorizo a que los organizadores del -TOP- me practiquen previo al inicio del evento un hisopado nasal (también llamado cultivo nasofaríngeo) a efecto de poder detectar la presencia de COVID-19 en mi organismo, sin que pueda dirigir posteriormente reclamo legal o de cualquier índole alguno en contra de la entidad Legendarios Internacional, S.A o contra cualquiera integrante del equipo organizador y participantes del evento -TOP-, la Iglesia Cristiana Cristo es Vida, sus personeros, representantes, directivos, pastores y voluntarios

4. Estoy consciente a que en caso de resultar positivo de COVID-19, se me PROHIBIRÁ DE FORMA ABSOLUTA E INMEDIATA mi participación en el evento -TOP- sin que ello implique reembolso alguno de lo pagado, pero si la reserva de un cupo para que pueda participar en uno de cualquiera de los eventos -TOP- que se desarrollen en el futuro en el TRACK denominado PIEDRA VIVA.

5. Exonero de toda responsabilidad a Legendarios Internacional, S.A., equipo organizador, participantes del evento, la Iglesia Cristiana Cristo es Vida, a sus personeros, representantes, directivos y voluntarios, con respecto de cualquier lesión, discapacidad, secuela, daño e, incluso mi muerte, relacionada con el COVID-19.

V.- ACEPTACIÓN: HE LEÍDO ESTE CONOCIMIENTO INFORMADO DE ACUERDO DE PARTICIPACION, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, RENUNCIA, EXHONERACION Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES CIVIL, PENAL, ADMINISTRATIVA Y DE CUALQUIER OTRO TIPO. A FAVOR DE LEGENDARIOS INTERNACIONAL S.A. 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.

Firma Participante _____

LUGAR _____

FECHA _____