CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA

En Escobar, Buenos Aires, a los ___ del mes de _____ del 2026.

El Sr. / Sra. _____, mayor de edad (o en carácter de representante legal del menor participante), con domicilio en _____y con DNI _____, por medio del presente escrito, **DECLARO:**

1.- Que fui informado suficientemente, y en un lenguaje comprensible, sobre las características de la carrera pedestre en la que voy/va a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma. Asimismo, me comprometo a aceptar cualquier indicación de los instructores, banderilleros y/o personal que se encuentre a cargo, comprometiéndome también expresamente a cumplir con todas las medidas de seguridad establecidas al efecto. Asimismo, declaro conocer que la participación en la presente competencia implica un deporte de riesgo y asumo bajo mi responsabilidad todos los riesgos asociados con la realización de la misma, entendiendo que ésta puede causarme/causarle heridas, lesiones o incluso la muerte por caídas, tropiezos, contacto con otros participantes, consecuencias del clima (calor extremo, lluvias, deshidratación), caso fortuito o fuerza mayor y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar durante el recorrido.

3.- Que he/ha realizado el chequeo médico obligatorio y me encuentro/se encuentra en condiciones físicas óptimas para participar de tal actividad deportiva, y que el día de la competencia no presento/presenta afecciones físicas, psicológicas ni médicas que puedan afectar mi/su desempeño o poner en riesgo mi/su integridad o la de terceros, y que carezco/carece de cualquier tipo de contraindicación médica para la carrera pedestre.

4.- Que he informado oportunamente a los Organizadores _____ (organizadores del evento a desarrollarse en Puertos del Lago), de cualquier tipo de alergia o patología preexistente que pudiera afectar el desempeño deportivo o poner en riesgo al momento de participar de la competencia.

5.- Que he informado a _____, y que ésta informará a la Asociación Vecinal Puertos del Lago S.A. y/o a Consultatio Inmobiliaria S.A. y/o a Consultatio S.A., acerca de las medicaciones necesarias en caso de una emergencia, y que se dejan asentados al pie del presente los datos de un contacto a quien poder recurrir en caso de sufrir un accidente o cualquier tipo de emergencia médica antes, durante o después de la carrera.

6.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la competencia a la cual me inscribí (o inscribí a mi representado) y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a las autoridades de _____ y su staff durante la realización de la carrera y a lo que determine la Asociación Vecinal Puertos del Lago S.A. y/o a Consultatio Inmobiliaria S.A. y/o a Consultatio S.A.

7.- Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a la Asociación Vecinal Puertos del Lago S.A. y/o a Consultatio Inmobiliaria S.A. y/o a Consultatio S.A. y/o Aquality SRL y/o _____ de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad.

8.- Habiendo leído la presente declaración, y conociendo los hechos y los riesgos que compromete la realización de una actividad como la que se realizará, libero tanto a Consultatio S.A., Consultatio Inmobiliaria S.A., la Asociación Vecinal Puertos del Lago S.A. como así también a las restantes Asociaciones Civiles que integran el desarrollo inmobiliario “Puertos del lago”, y/o a sus socios, representantes, directores y sucesores y/o _____, de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de la participación en la presente actividad, aun en caso que esta responsabilidad pueda surgir por

negligencia o culpa de parte de las personas nombradas anteriormente, como así también por cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna (sea por lesión, incapacidad, muerte, derechos de imagen y/o daños en los bienes) contra Consultatio S.A., Consultatio Inmobiliaria S.A., y la Asociación Vecinal Puertos del Lago S.A. como así también a las restantes Asociaciones Civiles que integran el desarrollo inmobiliario "Puertos del Lago", y/o a sus socios, representantes, directores y sucesores, y/o _____, por los eventuales daños, gastos, costas, costos y honorarios, y/o cualquier erogación derivada con motivo de y/o como consecuencia de la participación en las actividades deportivas anteriormente detalladas que pudiera sufrir mi persona (o mi representado), bienes y/o acompañantes.

9.- Y autorizo a los organizadores: _____ y la Asociación Vecinal Puertos del Lago S.A. y/o a Consultatio Inmobiliaria S.A. y/o a Consultatio S.A. a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante.

10.- Que acepto que, en caso de requerir asistencia durante la competencia, el personal de seguridad, médico y/o la organización podrán retirarme/ retirar al participante del circuito por razones de seguridad, sin posibilidad de continuar la prueba ni efectuar reclamo alguno por dicha decisión.

11.- Declaro conocer que la existencia de seguros contratados por la organización no elimina ni sustituye la responsabilidad personal sobre el estado de salud, preparación física ni los riesgos asumidos voluntariamente al participar del evento.-

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre del Contacto de Emergencia: _____

Vínculo / Parentesco: _____ Teléfono: _____

Alergias / Medicación Crónica / Observaciones:

_____

_____

SI PARTICIPAN MENORES DE 18 AÑOS (Distancia 3K - de 12 a 17 años), completar:

Yo, el arriba firmante, **DECLARO bajo juramento** que autorizo a el/la menor:

Nombre y apellido del menor: _____

DNI del Menor: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

En mi carácter de (**Padre / Madre / Tutor Legal**): (tachar lo que no corresponda)

Declaro que cuenta con **PREPAGA / OBRA SOCIAL:**

_____

Plan: _____ Carnet / Credencial / N° de Afiliado:

_____

JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA: Para el caso de controversia judicial, las partes se someten a los Tribunales Ordinarios con asiento en el Departamento Judicial Zárate-Campana, con expresa exclusión de cualquier otro fuero o jurisdicción.-

Finalmente, declaro que la información contenida en el presente documento reviste el carácter de declaración jurada.-

.....

Firma del participante mayor de edad (o Padre/Madre/Tutor si es menor)

Aclaración: .....

DNI: .....