

## CAMINATA 3K / POR UNA VIDA LIBRE DE ACV

Fecha: Domingo 3 de Noviembre de 2019

Largada y llegada: Lago de Regatas – Parque Armenia - Bosques de Palermo - CABA

Horario de Largada: 10:30 hs.

Horario de convocatoria: 10.00 hs

Preinscripción / Inscripción: Los participantes deberán preinscribirse en la caminata a través de [www.porunavidalibredeacv.com](http://www.porunavidalibredeacv.com) o por mail a [porunavidalibredeacv@gmail.com](mailto:porunavidalibredeacv@gmail.com)

Cupo: Limitado y Gratuito. Una vez completado el cupo de 500 participantes, se dejará de registrar las inscripciones.

Remeras: Se entregarán el día de la carrera de 10:00 a 10:30 hs. Todos los participantes previamente inscriptos podrán retirar una remera recordatoria del evento (disponibilidad de 500 unidades y talles disponibles sujetos a stock).

Hidratación: Habrá un puesto de hidratación gratuito.

Lluvia: **El evento no se suspende por lluvia.** Sólo se suspenderá en caso de que la Organización considere que el mal tiempo pueda ser peligroso para la integridad física de los participantes, lo cual será decidido el mismo día del evento.

Seguridad: En la prueba habrá un servicio de ambulancias y un médico encargado de atender cualquier hecho de emergencia durante el período que dure la prueba hasta el cierre de la misma. En caso de accidente, la cobertura que brinda la Organización para la competencia, tendrá un alcance hasta que el competidor ingrese al Hospital de la zona de la carrera. La atención médica posterior estará a cargo del participante.

Medio Ambiente: La tarea más importante que tenemos que llevar a cabo entre los participantes, el público y la Organización es la de cuidar el medio ambiente y no dejar residuos en el trayecto, largada y llegada de la caminata.

Baños Químicos: Se dispondrá de baños químicos en el mismo lugar.

Guardarropas: Está prohibido dejar elementos de valor (documentos, llaves, billeteras, celulares, etc.), dado que la Organización no se responsabilizará por las pérdidas de objetos.

Recomendaciones:

- Efectuar una adecuada planificación de entrenamiento.
- Buen descanso el día previo a la prueba.
- No participar si se ha padecido una lesión o enfermedad recientemente.
- Tener al día de la competencia un chequeo médico completo reciente.
- Recordar lo importante del precalentamiento.
- Procurar una adecuada dieta los días previos a la caminata según lo indicado para cada caso por un nutricionista.

Consentimiento de los Participantes: A los efectos del presente documento, entiendo como "Caminata por una Vida Libre de ACV " (desde ahora la "Caminata"), la participación en la actividad de caminata que se llevará a cabo con la finalidad de celebrar el día mundial del ACV. La misma consiste en caminar durante una hora o 3K (vuelta al lago), por el lugar señalado por la Organización en el espacio a designar dentro del predio del Rosedal de Palermo, Lago de Regatas, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, el día 29 de octubre de 2017, desde las 11:00 horas. Confirmando que tengo plena capacidad física y psíquica para comprender y aceptar voluntariamente lo enunciado en el presente documento. En consideración a la oportunidad de participar en la Caminata (cuya recepción y suficiencia se reconoce) por el presente acepto irrevocable e incondicionalmente por derecho propio, así como por mis herederos, mi patrimonio, mis compañías aseguradoras, sucesores y cesionarios, lo siguiente:

Asunción de Riesgos: Ni el Organizador, ni Orbita Comunicación y Diseño (Gestor), ni nadie cercano a la organización del evento me ha prestado garantía alguna en cuanto a la idoneidad, el estado o la seguridad de la sede de la Caminata. Reconozco que la participación en la Caminata es una actividad potencialmente peligrosa y en consecuencia asumo todos y cualquiera de los riesgos asociados con la misma incluyendo -pero no limitado a- caídas, lesiones, enfermedades y contactos con otros participantes, todos riesgos conocidos y apreciados previamente por él suscripto. Confirmando que me he realizado los controles médicos pertinentes y que me encuentro apto y adecuadamente entrenado para la realización de las actividades que se van a llevar a cabo en la Caminata. Comprendo la naturaleza, el alcance y la amplitud de los riesgos inherentes y, tras haberlos considerado y valorado, decido voluntaria y libremente asumir los mismos. Asimismo, acepto cumplir con las instrucciones, dentro de lo razonable, de los Directores de la Caminata durante la misma.

Autorización para Prestación Médica: Autorizo al Organizador, Gestor y Patrocinador, sus agentes y al personal de la Caminata para prestarme primeros auxilios, facilitarme transporte de emergencia y cualquier otro tratamiento médico de emergencia facilitado por médicos, técnicos de emergencias sanitarias y otros profesionales médicos (incluyendo, a fin de evitar dudas, cualquier prueba y/o examen médico), en el caso de que el suscripto sufra cualquier accidente o lesión durante la Caminata y/o como consecuencia de la misma. Asimismo, declaro bajo juramento que me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la Caminata relativa a mi capacidad de completarla con seguridad.

Seguro: Comprendo que el Organizador, Gestor y Patrocinador no proporcionan ningún seguro, ya sea de vida, médico o de responsabilidad, por cualquier enfermedad, accidente, lesión, pérdida o daño que pueda sufrir en relación con mi participación en la Caminata.

Exoneración: Reconozco que realizaré las actividades relacionadas a la Caminata por propia voluntad y a mi propio y exclusivo riesgo. En consecuencia, asumo en forma exclusiva la responsabilidad por las actividades desarrolladas por mí persona, bienes, salud e integridad física y/o psíquica, deslindando de toda responsabilidad y renunciando expresamente a efectuar cualquier tipo de reclamo al Organizador, al Gestor y al Patrocinador y a los representantes y/o sucesores de los mismos, respecto de cualquier daño físico, moral, psicológico y/o material, incluso derivado de robo, hurto, extravío o de cualquier índole que pudiera sufrir en mi persona o en mis bienes, antes, durante o después de la actividad relacionada con la Caminata, aunque los daños pudieran surgir por negligencia o culpa por parte de los nombrados.

En la medida máxima permitida por la ley aplicable, por el presente acepto irrevocable e incondicionalmente eximir de responsabilidad, indemnizar y reembolsar al Organizador, Gestor y Patrocinador, como así también a sus respectivas compañías controlantes, controladas, subsidiarias,

licenciatarias, cesionarias y sus respectivos agentes, empleados, proveedores de servicios, por cualquier reclamación, suma, coste, daño material, moral, estético, lucro cesante y gasto (incluyendo los honorarios legales dentro de lo razonable), que surjan en relación con cualquier accidente, pérdida o daño derivado de mi asistencia o participación en la Caminata.

Publicación en Película, Fotos y Video: Reconozco y acepto que el Organizador, Gestor y Patrocinador, sus asociados, afiliados, filiales, licenciarios, agentes, sucesores, cesionarios y socios comerciales autorizados, puedan filmar, fotografiar o grabar de otro modo mi asistencia a la Caminata y a cualquier actividad relacionada con fines publicitarios, promocionales y/o internos de los mismos. En la medida máxima permitida por Ley, por el presente otorgo irrevocablemente al Organizador, Gestor y Patrocinador el derecho de explotación por todo el tiempo permitido legalmente, en todo el mundo y sin ningún tipo de retribución, de cualquier fotografía, video, imagen u otro medio de grabación o imagen de mí con fines publicitarios, promocionales o cualquier otro fin comercial en relación con la Caminata, en las campañas del Organizador, Gestor y Patrocinador y/o para otras actividades de su promoción. Asimismo, los autorizo a mostrar mi nombre, clasificaciones y resultados en la Caminata, en cualquier medio y de cualquier forma hasta la fecha conocida o desarrollada en el futuro. Todo ello, en el entendimiento de que no se vulnera en lo absoluto mi privacidad ni/o de mis familiares. El suscripto reconoce que el material que se obtenga es de propiedad del Organizador, Gestor y Patrocinador y que la presente cesión no caducará en el tiempo, por lo que todas aquellas fotografías, imágenes o sonidos de cualquier tipo obtenidas en ocasión de la Caminata, podrán ser utilizadas en cualquier momento, pudiendo inclusive el Organizador, Gestor y Patrocinador, cederlo a terceros, aun después de finalizada la Caminata.

Derecho del Organizador, Gestor y Patrocinador a Denegar la Entrada: Comprendo y reconozco que el Organizador, Gestor y Patrocinador tendrán en todo momento derecho a rechazar mi asistencia y/o participación en las actividades de la Caminata en el caso de que incumpla el presente consentimiento o las instrucciones del personal o representantes del Organizador, Gestor y Patrocinador presentes en la Caminata.

Protección de Datos Personales: Comprendo y acepto que, a fin de participar en La Prueba, tengo la obligación de suministrar cierta información personal en este formulario. El Organizador, Gestor y Patrocinador han especificado qué información es obligatoria para poder participar en la Caminata. Comprendo y acepto que mi información personal será utilizada por parte del Organizador, Gestor y Patrocinador a fin de administrar la Caminata y para los fines específicos descritos en el presente formulario de consentimiento. Comprendo y acepto que toda la información personal que facilite estará sujeta a las Políticas de Privacidad del Organizador, Gestor y Patrocinador. Podré encontrar las políticas de privacidad de en su página web. Asimismo, comprendo que la información del suscripto será tratada en los términos previstos por la Ley Nacional de Protección de Datos Personales N° 25.326 y que el Organizador, Gestor y Patrocinador protegerá los mismos de acuerdo con los estándares impuestos por la normativa vigente y las reglas del arte que razonablemente brinden integridad y seguridad a los datos personales que contiene.

Imposibilidad de Transferencia: Comprendo que mi participación en la Caminata es intransferible y no retribuible por dinero en efectivo.

Validez: Si cualquier cláusula del presente deslinda se declarara, en parte o en su totalidad, inválida o inexigible por cualquier razón, no se verá afectada la validez de las restantes cláusulas del presente, las cuales seguirán siendo válidas y exigibles. La disposición que se declare inválida o inexigible será sustituida por otra cuya esencia sea lo más similar posible a la disposición que se declaró inválida o inexigible. El presente formulario sustituye a cualquier acuerdo verbal o escrito celebrado con anterioridad en relación con la Caminata.

Jurisdicción e Interpretación: El presente acuerdo se regirá e interpretará de conformidad con la legislación de la República Argentina y estará sujeto a la jurisdicción no exclusiva de los Tribunales Nacionales Ordinarios de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y en consecuencia, renuncio en forma expresa a cualquier otro fuero o jurisdicción que me pudiera corresponder.

AFIRMO QUE HE LEÍDO DETENIDAMENTE LA INFORMACIÓN ANTERIOR, DECLARO QUE SOY MAYOR DE EDAD Y QUE HE COMPRENDIDO SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES, RENUNCIO A LOS DERECHOS AQUÍ DESCRIPTOS Y ACEPTO VOLUNTARIAMENTE LAS CONDICIONES QUE AQUÍ SE EXPONEN.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Acuerdo del Progenitor / Tutor / Representante Legal: Declaramos ser los padres y/o tutores y/o representantes legales que detentan la patria potestad del participante anteriormente mencionado y aceptamos que el participante tome parte en la Caminata bajo la supervisión de un representante del Organizador, Gestor y Patrocinador adecuado. Por el presente y en nombre del participante, los padres o tutores legales aceptamos incondicionalmente todos los términos del presente acuerdo y autorizamos y permitimos al Organizador, Gestor y Patrocinador, sus agentes y al personal de la Caminata para prestar primeros auxilios al participante, facilitarle transporte de emergencia y cualquier otro tratamiento médico de emergencia facilitado por médicos, técnicos de emergencias sanitarias y otros profesionales médicos (incluyendo, a fin de evitar dudas, cualquier prueba y/o examen médico), en el caso de que el participante sufra cualquier accidente o lesión durante la Caminata y/o como consecuencia del mismo.

DECLARAMOS/O QUE SOMOS LOS PADRES Y/O TUTORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES CON LA PATRIA POTESTAD LEGAL DEL PARTICIPANTE QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN, QUIEN ES MENOR DE 18 AÑOS, Y QUE HEMOS LEÍDO DETENIDAMENTE LA INFORMACIÓN ANTERIOR, QUE HEMOS COMPRENDIDO SU CONTENIDO Y QUE ACEPTAMOS VOLUNTARIAMENTE LAS CONDICIONES QUE AQUÍ SE EXPONEN EN NOMBRE DEL PARTICIPANTE.

\_\_\_\_\_  
Nombre del participante

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento del participante