CARTA RESPONSIVA DE PARTICIPACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

ASCENSO A CRISTO REY RETO 2026

Nombre del participante: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Teléfono:** _____

Contacto de emergencia: _____ **Teléfono:** _____

Por medio de la presente, manifiesto **libre y voluntariamente** mi decisión de participar en el **"Ascenso a Cristo Rey Reto 2026"**, reconociendo que se trata de una actividad deportiva de trail running y/o senderismo en un entorno natural, que implica riesgos propios de este tipo de actividades.

DECLARO Y ACEPTO:

1. Que me encuentro en condiciones físicas adecuadas para participar y que asumo personalmente la responsabilidad de valorar mi capacidad para realizar el recorrido.

2. Que conozco y acepto los riesgos inherentes a la actividad, incluyendo, entre otros, caídas, golpes, torceduras, fracturas, lesiones musculares, agotamiento, deshidratación, insolación, cambios climatológicos, terrenos irregulares, deslizamientos, contacto con flora o fauna y otros accidentes propios del entorno natural.

3. Que participo bajo mi propia responsabilidad y, **hasta donde legalmente sea permitido**, libero de responsabilidad civil, administrativa o de cualquier otra naturaleza a los organizadores, comité organizador, colaboradores, voluntarios, patrocinadores, autoridades, propietarios o administradores de las áreas involucradas y demás personas relacionadas con el evento, respecto de accidentes, lesiones, enfermedades, daños materiales o afectaciones derivadas de mi participación, **salvo aquellos casos que legalmente sean imputables por dolo o negligencia grave**.

4. Que me comprometo a cumplir el reglamento, respetar las rutas establecidas y atender las indicaciones de los organizadores, personal médico, seguridad, protección civil, voluntarios y autoridades. Acepto que, por razones de seguridad, pueda ser retirado del recorrido cuando mi conducta o condición represente un riesgo.

5. Que, en caso de emergencia, autorizo la atención de primeros auxilios y/o médica que resulte necesaria, así como mi traslado a una institución médica cuando sea requerido, entendiendo que los gastos correspondientes serán por mi cuenta o a cargo de mi seguro médico.

6. Que me comprometo a respetar el entorno natural, las rutas autorizadas y las disposiciones aplicables durante el desarrollo del evento.

7. Que autorizo, sin contraprestación económica, el uso de fotografías, videos y material audiovisual en los que aparezca mi imagen durante el evento, para fines informativos, promocionales y de difusión relacionados con el mismo.

Declaro que he leído y comprendido la presente Carta Responsiva, que la información proporcionada es verdadera y que mi firma representa mi **consentimiento expreso, libre e informado** para participar en el evento bajo los términos aquí establecidos.

Lugar y fecha: _____

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL PARTICIPANTE
