

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ASUNCIÓN DE RIESGO
vientoandinosaitour

DECLARACIÓN JURADA

El que suscribe.....
Nacionalidad:, DNI/ Pasaporte N°....., por la presente declaro que yo, en pleno uso de mi voluntad y facultades mentales, siendo capaz y hábil, en ejercicio pleno de mi discernimiento, declaro bajo juramento: que conozco y se me ha informado, que estoy realizando una actividad de riesgo, que conlleva riesgos conocidos, esperados e inesperados); que conozco la legislación vigente para embarcar y su reglamentación (uso de elementos de seguridad, salvavidas); y soy consciente de la dificultad técnica que pudiere ocurrir, como así también meteorológica. Así también, que debo obedecer las órdenes impartidas por el timonel, y las consecuencias por mi incumplimiento. Por ello, asumo personalmente bajo mi única y absoluta responsabilidad todos los riesgos que la actividad náutica implica para mi persona y bienes. A todos los efectos declarados, firmo de conformidad. por la presente **“libero y/o deslindo al señor Sebastián David Motta y/o a la Empresa de turismo Via Ram S.A y/o timonel de la embarcación y/o sus autoridades y a quien correspondiere, de todo tipo de RESPONSABILIDAD CIVIL, contractual y/o extracontractual, que pudiera derivarse de cualquier infortunio, accidente, enfermedad que pudiera recaer sobre mi integridad psíquica, física y/o bienes, originada en ocasión del traslado hacia y desde el velero, o bien en su ingreso, egreso y/o permanencia en la embarcación y/o en la navegación.** Además, asumo en forma personal y me obligo expresamente al pago de los gastos y costos que demanden a la empresa encargada del paseo turístico respecto de una eventual operación de búsqueda, rastreo aéreo o terrestre, rescate, evacuación o traslado sanitario; en cualquier medio de transporte; gastos médicos, de tratamiento, asistencia e internación, haberes de colaboradores y gastos por uso o pérdida en equipos necesarios para la referida intervención. A todos los efectos declarados, firmo de conformidad. En Ciudad, Provincia de Mendoza, República Argentina, a los.....días del mes de.....de.....
.....

DATOS DE LOS MENORES A MI CARGO: (Nombre y DNI),,

Firma:

Aclaración:

DNI/Pasaporte:.....