

## DESLINDE DE RESPONSABILIDAD Y DECLARACIÓN JURADA

Frontera Trail, Domingo 25 de octubre de 2026, Carrenleufu, Chubut.

### DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Yo, abajo firmante, en mi propio nombre y en el de mis herederos, sucesores y representantes legales:

1. **ACEPTACIÓN EXPRESA DE LOS RIESGOS:** Reconozco y acepto **EXPRESA Y VOLUNTARIAMENTE** que la participación en el evento deportivo Frontera Trail conlleva riesgos inherentes, graves y potencialmente mortales, que incluyen, pero no se limitan a:

- **Riesgos del Terreno:** Caídas en terreno irregular, rocoso, resbaladizo (por barro, hojas mojadas, etc.), con raíces, piedras sueltas, huecos, pendientes extremadamente pronunciadas (ascensos y descensos), cruce de arroyos o ríos.
- **Riesgos Ambientales:** Exposición a condiciones climáticas adversas (tormentas eléctricas, lluvia intensa, granizo, viento fuerte, calor extremo, hipotermia), deshidratación, insolación, presencia de fauna silvestre (insectos, reptiles, mamíferos), plantas venenosas o alergénicas.
- **Riesgos de Aislamiento y Acceso:** El recorrido transcurre en zonas remotas de montaña y bosque donde el acceso para rescate y evacuación es difícil y lento. Puedo sufrir una lesión o enfermedad y permanecer durante un tiempo considerable hasta que llegue la ayuda.
- **Riesgos de Salud:** Agotamiento físico extremo, desmayos, ataques cardíacos, mareos, calambres, lesiones musculares, óseas o traumatismos graves derivados del esfuerzo físico y las condiciones antes mencionadas.
- **Riesgos de Tránsito:** Caídas de otros corredores, colisiones en zonas de sendero estrecho, errores de juicio propios.

Comprendo que esta lista no es exhaustiva y que existen otros riesgos no previstos que son inherentes a la práctica de deporte en la naturaleza.

2. **DECLARACIÓN DE ESTADO FÍSICO Y PREPARACIÓN:** Declaro bajo juramento que:

- Me encuentro en un estado de salud óptimo y con una condición física adecuada para afrontar los rigores de esta competición.
- Me he sometido a un examen médico reciente y he sido declarado apto para participar en actividades deportivas de alto rendimiento y resistencia.
- Estoy suficientemente entrenado y tengo la experiencia necesaria en carreras por montaña y trail running para enfrentarme a este desafío.
- Soy consciente de la distancia, el desnivel positivo y negativo del recorrido y me considero capaz de completarlo.

3. **RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:** En consideración a que se me permite participar en este evento, yo **LIBERO, EXIMO, RENUNCIO Y DESCARGO** de toda responsabilidad a los organizadores del evento Frontera Trail, a los propietarios de los terrenos, patrocinadores, voluntarios, administraciones públicas, y a todas las personas y entidades relacionadas con la organización (en adelante, "las Partes Liberadas"), de **CUALQUIER RECLAMACIÓN, DEMANDA, ACCIÓN LEGAL, GASTOS Y DAÑOS** (incluyendo daños personales,

muerte, daños materiales o pérdida de propiedad) que pueda sufrir como resultado de mi participación en el evento, INCLUYENDO LOS QUE SE DERIVEN DE LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES LIBERADAS, ya sea que dicha negligencia sea activa o pasiva.

4. ASUNCIÓN DE RIESGOS: Acepto asumir TODA LA RESPONSABILIDAD por cualquier lesión, daño o pérdida que pueda sufrir, independientemente de la causa, incluso si es por la negligencia de las Partes Liberadas o de terceros.

5. SEGURO: Soy consciente de que la organización dispone de un seguro de accidentes básico conforme a la legislación deportiva. Comprendo que es MI RESPONSABILIDAD contar con un seguro médico y de accidentes personal que cubra adecuadamente los riesgos específicos de esta actividad en el entorno donde se desarrolla.

6. REGLAS Y NORMATIVA: Me comprometo a conocer y cumplir en todo momento el reglamento de la prueba, las instrucciones de los organizadores, jueces, personal médico y voluntarios. Cualquier desviación del recorrido marcado o incumplimiento de las normas será bajo mi exclusiva responsabilidad.

7. DERECHO DE IMAGEN: Autorizo a la organización a utilizar, sin compensación económica alguna, mi imagen (fotografías, vídeos) captada durante el evento para fines promocionales o divulgativos de futuras ediciones.

DECLARO HABER LEÍDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO INTEGRAMENTE LOS TÉRMINOS DE ESTE DESLINDE DE RESPONSABILIDAD. Soy plenamente consciente de que al firmar este documento renuncio a derechos legales importantes.

---

#### FIRMA DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

DNI/ Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

#### PARA MENORES DE EDAD (de ser necesario):

Yo, como padre/madre/tutor legal del menor [Nombre del Menor], doy mi consentimiento para su participación y acepto y asumo en su nombre todos y cada uno de los términos y riesgos descritos en este documento.

Nombre y Apellido del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

DNI/ Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

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

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