

# DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Advertencia: Al firmar este documento usted y sus acompañantes están renunciando a sus derechos legales para establecer cualquier reclamo o demanda en contra de Juan Luis Palma Rubín de Celis y/o **VERY MUY EPICO®**. Esta carta es efectiva para los servicios, eventos y actividades ofrecidos bajo el nombre comercial **VERY MUY EPICO®**, así como sus filiales y/o asociados comerciales, agentes de venta, guías, recepcionistas, y/o representantes de cualquiera de los anteriores.

## POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

Por medio de la presente declaro que es mi deseo y el de mis acompañantes participar en las actividades organizadas por **VERY MUY EPICO®** (incluyendo, sin limitar, vuelo en ala delta, parapente, paramotor, tours en el río, caminatas, bicicleta, tiro con arco, tirolesa, kayak, stand up paddle, velero, esquí acuático). Entiendo que para que se nos permita participar en estas actividades, nos obligamos a respetar las medidas de seguridad e indicaciones que nos sean dadas, así como aceptar que nuestra participación está vinculada al presente documento de deslinde de responsabilidad, renuncia a reclamar o demandar y aceptación de riesgo.

Asimismo, y conocedores del riesgo RENUNCIAMOS a cualquier reclamo que podamos ahora y en el futuro tener en contra de los servicios y/o eventos ofrecidos bajo el nombre comercial **VERY MUY EPICO®**, así como sus filiales y/o asociados comerciales. Asimismo, las libero de toda responsabilidad sea penal o civil, y estamos de acuerdo en no demandar a las mismas, ni a ningún representante de ventas, intermediario y/o participantes en la actividades que realizaremos y de las cuales ya fuimos informado, ya sea instructor, guía, voluntario, compañero de viaje, agente o representante legal o no, por lesiones personales, muerte, daños a propiedad, gastos o pérdidas sufridas por nosotros como resultado de nuestra participación en las actividades mencionadas, debido a cualquier causa, incluyendo, sin limitarse, negligencia, descuido o imprudencia. Estamos consciente de que hay serios peligros y riesgos inherentes a las actividades y contacto con la naturaleza, mismas que frecuentemente implican viajar a lugares remotos, fuera de zonas urbanas y en contacto limitado o nulo con centros de salud, seguridad pública, etc. Estamos al tanto de que la comunicación en las zonas que visitamos es por lo regular difícil y que en caso de accidente el rescate y tratamiento médico podría no estar disponible o demorarse en llegar al lugar.

Estamos de acuerdo que seremos completamente responsable de todos los costos en que se incurran en caso de que para mi persona o para mis acompañantes se requieran como servicios especializados, tales como atención médica o rescate, no incluidos en los costos de las actividades previamente establecidas por **VERY MUY EPICO®**. Asimismo, aceptamos el cobro por persona del seguro contra accidentes con un costo de \$250 pesos. Este seguro se pagará se realicen o no actividades recreativas. Estamos al tanto de que el disfrute de estas actividades se deriva en parte de entrar a lugares en ocasiones pedregosos, rocosos, montañosos, lodosos, con agua, etc., que dicho internamiento forma parte del disfrute de esta actividad. Así mismo, somos conscientes de que existen animales tales como serpientes, arañas, abejas, entre otros, de los que podría sufrir picaduras o mordeduras. Entendemos y aceptamos que existe un riesgo inherente debido a dichas condiciones.

Confirmando que soy mayor de edad y que, en su caso, soy el padre o tutor del menor(es) mencionado en este formato. Así mismo, declaro que he leído y entendido este deslinde de responsabilidad antes de firmarlo.

También acepto que se me ha dado la oportunidad y he preguntado cualquier duda respecto a la actividad que realizaré, que asumo toda responsabilidad y riesgo generado de la misma, y que no he sido presionado, ni coaccionado de forma alguna para firmar este acuerdo.

Declaro que la información que proporciono en este formato es veraz y fidedigna, entiendo que en caso de ocurrir un accidente se usará la misma para contactar a quién yo haya designado para tal efecto y que esto no será posible si los datos proporcionados no son válidos. Finalmente, estoy de acuerdo y entiendo la política de privacidad descrita al final de este documento.

Debido al brote 2019-2020 del Coronavirus, COVID-19, estamos tomando más precauciones con la ingesta de cada cliente, revisión del historial de salud, así como saneamiento y prácticas desinfectantes.

Los síntomas de COVID-19 incluyen:  
**FIEBRE • FATIGA • TOS SECA • RESPIRACIÓN DIFÍCULTOSA**

Yo, acepto lo siguiente:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Entiendo los síntomas anteriores y afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, actualmente no tienen ni han experimentado los síntomas enumerados anteriormente en los últimos 14 días. | <input type="radio"/> Afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, no hemos viajado fuera del país o cualquier ciudad fuera de la nuestra que sea o haya sido considerada un "punto caliente" para Infecciones por COVID-19 en los últimos 30 días. |
| <input type="radio"/> Afirmo que a mí, así como a todos los miembros del hogar, no me han diagnosticado COVID-19 en los últimos 30 días.  | <input type="radio"/> Entiendo que este negocio no se hará responsable de la exposición al virus o cualquier otro contagio causado por información errónea en este formulario o el historial de salud proporcionado por cada cliente.                        |
| <input type="radio"/> Afirmo que yo, así como todos los miembros del hogar, no hemos estado expuestos a sabiendas de alguna persona diagnosticada con COVID-19 en los últimos 30 días.                                  |  |

Al firmar a continuación, acepto cada una de las declaraciones anteriores y libero a Juan Luis Palma Rubín de Celis y/o **VERY MUY EPICO®**, así como sus filiales de cualquier responsabilidad por la exposición o daño involuntario debido a COVID-19.

Todos los empleados de este negocio acuerdan que cumplen con estos mismos estándares y afirman lo mismo. También afirmamos que hemos mejorado y ampliado nuestro protocolo de saneamiento para combatir más a fondo la propagación de COVID-19 y otros virus transmisibles.

**Política de Privacidad:** Nosotros no comercializamos, ni compartimos información con terceros, toda la información plasmada en este formato será destruida al terminar el evento, a menos que se solicite lo contrario de manera escrita por el aquí firmante. En caso de ocurrir un accidente, la información se resguardará y compartirá con las autoridades competentes, p. ej. y sin limitarse: seguridad pública, protección civil, cruz roja, etc.; evitando, en lo posible, que la información llegue a medios de comunicación u organismos ajenos a la evacuación y rescate del o los afectados.

DATOS DEL PARTICIPANTE O TUTOR	
Nombre completo:	Fecha de Nacimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acompañante(s):	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
HE LEÍDO Y ESTOY DE ACUERDO

Fecha

\_\_\_\_\_